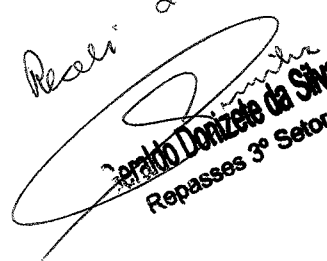
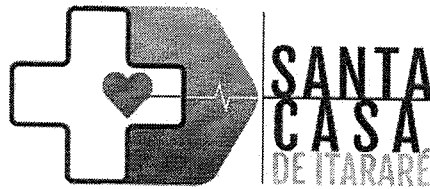


OK

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

Reci 25/09/2024

Renato Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



001

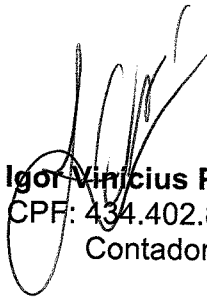
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

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

- Convênio 001/2024 – TRANSPORTE

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



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 **AGOSTO DE 2024**.


- TRANSPORTE - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033972-5

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

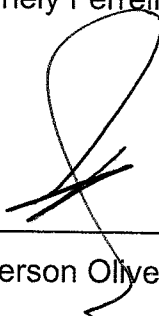
E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo

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 TRANSPORTE** do mês de **Agosto de 2024** no valor de **R\$ 67.500,00** (Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais), com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 1,56** e estorno de **R\$ 375,40**, sem acréscimo de recurso próprio, e também sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **08/2024** no valor de **R\$ 65.108,33**, com saldo para o mês seguinte no valor de **R\$ 2.768,63**.

Conselheiros Fiscais

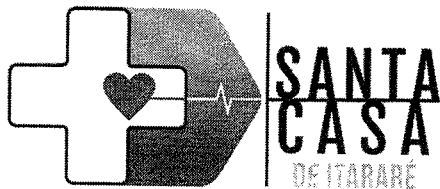


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Setembro de 2024.



003

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - TRANSPORTE

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

AGOSTO - 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
23/07/2024	Saldo Anterior				R\$ -	C	
15/08/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 67.500,00	R\$ -	R\$ 67.500,00	C	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081501	R\$ -	R\$ 476,75	R\$ 67.023,25	D	1
15/08/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872280803430255	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 66.949,45	D	1
15/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 66.949,45	R\$ -	D	4
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000017853	R\$ -	R\$ 1.568,78	R\$ (1.568,78)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000017853	R\$ -	R\$ 462,12	R\$ (2.030,90)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 2.155,09	R\$ (4.185,99)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 1.409,29	R\$ (5.595,28)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081601	R\$ -	R\$ 17.056,21	R\$ (22.651,49)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081602	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ (23.551,49)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081603	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ (24.051,49)	D	1
16/08/2024	Pagamento de Boleto	00000000000081604	R\$ -	R\$ 1.950,00	R\$ (26.001,49)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081605	R\$ -	R\$ 8.660,61	R\$ (34.662,10)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081606	R\$ -	R\$ 11.620,00	R\$ (46.282,10)	D	1
16/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 46.282,10	R\$ -	R\$ -	C	4
19/08/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 7.000,00	R\$ (7.000,00)	D	1
19/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081901	R\$ -	R\$ 10.000,00	R\$ (17.000,00)	D	1
19/08/2024	Tarifa Pix Enviado	00832321200426137	R\$ -	R\$ 24,95	R\$ (17.024,95)	D	1
19/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 17.024,95	R\$ -	R\$ -	C	4
20/08/2024	Tarifa Pix Enviado	00842331200624637	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (10,00)	D	1
20/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ -	C	4
26/08/2024	Transferência recebida	00550420000033973	R\$ 375,40	R\$ -	R\$ 375,40	C	1
26/08/2024	Pix - Enviado	00000000000082601	R\$ -	R\$ 375,40	R\$ -	D	1
27/08/2024	Tarifa Pix Enviado	00842401200042246	R\$ -	R\$ 3,71	R\$ (3,71)	D	1
27/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 3,71	R\$ -	R\$ -	C	4
30/08/2024	Pix - Enviado	00000000000083001	R\$ -	R\$ 861,62	R\$ (861,62)	D	1
30/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 861,62	R\$ -	R\$ -	C	
31/08/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ -	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - TRANSPORTE	1	R\$ 67.875,40	R\$ 65.108,33	R\$ 2.767,07
RECURSO - TRANSPORTE PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 63.320,76	R\$ 66.949,45	R\$ (3.628,69)
TOTAL		R\$ 131.196,16	R\$ 132.057,78	R\$ (861,62)

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE	
RECURSO TRANSPORTE	
(=) Saldo Anterior	R\$ 469,95
(+) Valor Recebido	R\$ 67.875,40
(+) Estorno Emprestimo	R\$ 1,56
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 65.108,33
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 3.238,58
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\$ 2.768,63



005

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - TRANSPORTE

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
14/08/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	153	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000081501	MUNICIPAL	R\$ 476,75
01/08/2024	AUTO POSTO ESTRADAO	8575	COMBUSTIVEL	00550420000017853	MUNICIPAL	R\$ 1.568,78
16/07/2024	AUTO POSTO ESTRADAO	8052	COMBUSTIVEL	00550420000017853	MUNICIPAL	R\$ 462,12
31/07/2024	AUTO POSTO FABRI	2071	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 2.155,09
31/07/2024	AUTO POSTO FABRI	2070	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 1.409,29
14/05/2024	NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPESSOAL	1690	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000081601	MUNICIPAL	R\$ 17.056,21
15/08/2024	BISSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000081602	MUNICIPAL	R\$ 900,00
14/08/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	43	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000081603	MUNICIPAL	R\$ 500,00
18/08/2024	PLUXE BENEFICIOS BRASIL S.A	3077299	DIARIA E REFEIÇÃO	00000000000081604	MUNICIPAL	R\$ 1.950,00
16/08/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 07-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000081605	MUNICIPAL	R\$ 8.660,61
16/08/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 07-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000081606	MUNICIPAL	R\$ 11.620,00
19/08/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO (ESTORNADO NO DIA 05-09)	***	EMPRESTIMO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 7.000,00
28/06/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA	44	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000081901	MUNICIPAL	R\$ 9.500,00
05/06/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA - PARCIAL	42	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000081901	MUNICIPAL	R\$ 500,00
15/08/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA - PARCIAL	57	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000082601	MUNICIPAL	R\$ 375,40
01/06/2024	AUTO POSTO ESTRADAO	6670	COMBUSTIVEL	00000000000083001	MUNICIPAL	R\$ 861,62
30/06/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 112,46
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 65.108,33

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

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$ 65.108,33
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$ -
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 65.108,33
REPASSE RECEBIDO	R\$ 67.500,00
ESTORNO EMPRESTIMO / VALOR INDEVIDO	R\$ 375,40

SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	469,95
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	1,56
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	469,95
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	67.876,96
	R\$	2.768,63

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337021127008665007
02/09/2024 11:32:38

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 33972-5 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
23/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/08/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	67.500,00 C	
				15/08 12:40 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.501	476,75 D	
				15/08 14:00 GUILHERME GONCALVES SERVIC			
15/08/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	872.280.803.430.255	73,80 D	
				Cobrança referente a 05/08/2024			
15/08/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	66.949,45 D	0,00 C
				Rende Facil			
16/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.017.853	1.568,78 D	
				16/08 09:07 AUTO POSTO ESTRADAO LTDA			
16/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.017.853	462,12 D	
				16/08 16:48 AUTO POSTO ESTRADAO LTDA			
16/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.088.000	2.155,09 D	
				16/08 09:06 AUTO POSTO FABRI LTDA			
16/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.088.000	1.409,29 D	
				16/08 09:08 AUTO POSTO FABRI LTDA			
16/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.601	17.056,21 D	
				16/08 10:25 Nova Assistencia Tecnica M			
16/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.602	900,00 D	
				16/08 10:26 BISSI SERV MEDICOS			
16/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.603	500,00 D	
				16/08 10:28 SADRACK HIRAN MEDICO GERI			
16/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.604	1.950,00 D	
				PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A			
16/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.605	8.660,61 D	
				16/08 14:31 SANTA CASA			
16/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.606	11.620,00 D	
				16/08 14:31 SANTA CASA			
16/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	46.282,10 C	0,00 C
				Rende Facil			
19/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	7.000,00 D	
				19/08 11:40 SANTA CASA M ITARARE			
19/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.901	10.000,00 D	
				19/08 17:50 Ambulife-transporte Medico			
19/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.321.200.426.137	24,95 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 16/08/2024			
19/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.024,95 C	0,00 C
				Rende Facil			

02/09/2024, 11:32

Banco do Brasil

908

20/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.331.200.624.637	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/08/2024			
20/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/08/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.033.973	375,40 C	
			26/08 11:15 SANTA C M ITARARE			
26/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.601	375,40 D	0,00 C
			26/08 13:52 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA			
27/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.401.200.042.246	3,71 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/08/2024			
27/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3,71 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.001	861,62 D	
			30/08 14:21 AUTO POSTO ESTRADAO			
30/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	861,62 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
33972-5

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE

CNPJ
50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Agosto/2024

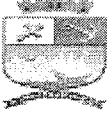
Saldo bruto em 31/07/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 66.949,45
Resgates líquidos no mês:	R\$ 64.182,38
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,09
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 3,05
Rendimentos no mês:	R\$ 4,70
Saldo bruto em 30/08/2024:	R\$ 2.768,63

*DA 156
30 DAS*

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\$ 66.949,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 66.949,45
16/08/2024	Resgate	R\$ 46.282,03	R\$ 1,81	R\$ 0,01	R\$ 1,73	R\$ 46.282,10
19/08/2024	Resgate	R\$ 17.024,80	R\$ 1,33	R\$ 0,04	R\$ 1,14	R\$ 17.024,95
20/08/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
27/08/2024	Resgate	R\$ 3,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,71
30/08/2024	Resgate	R\$ 861,47	R\$ 0,37	R\$ 0,04	R\$ 0,18	R\$ 861,62
30/08/2024	Saldo Final	R\$ 2.767,44	R\$ 1,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços</p>	Número do RPS	Número da nota 153
	Data da emissão da nota 14/08/2024 10:54:59	
	Data do fato gerador 14/08/2024 10:54:59	
	Código de verificação H8YHHKBEZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **910**
 Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036 Inscrição estadual:
 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614 Telefone: (44) 3031-1015
 Complemento: APT 202 Celular:
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: notas@runy.me Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Remoção de Paciente - R\$ 500,00 - Ref. JULHO 2024 07/07/2024 - Itapeva R\$ 500,00 IRPJ (1.5%): 7,50 PIS (0.65%): 3,25 COFINS (3.0%): 15,00 CSLL (1.0%): 5,00 Valor Líquido: 469,25	500,0000	1,0000	500,0000	500,00x2,00 =	10,00

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	469,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,25	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 7,50	R\$ 5,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 500,00			Valor líquido = R\$ 469,25		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.


Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	500,00	10,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,55 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

Recebemos em POSTO ESTRADAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/08/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 1.568,78

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.575
Série 002

15/08

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 000.008.575
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0804 6008 9000 0123 5500 2000 0085 7511 7723 7302

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

911

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao Registrada em ECF

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241660379805

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
01/08/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

DATA DA SAÍDA
01/08/2024

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

TELEFONE / FAX
3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:44:00

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 2659 - Valor Original: R\$ 1.568,78 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.568,78

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	483,37 (30,81 %)	1.568,78
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	1.568,78

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
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	98,0000	6,39	0,00	626,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	157,6187	5,98	0,00	942,56	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\$ 157,46 (Fed), R\$ 325,91 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - B047CD
0, 0, 0, 0, 0, 0, CF-e: 37863, 38134, 38428, 38715, 269452, 269970.
PLACA: KM: 0
MOTORISTA:
VEÍCULO: PROTA: MEDIA: 0
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 255,62 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 302,10

RESERVADO AO FISCO

6275
Luis Guilherme A. Abrahão
RG: 58.791.398-8
Aux. Almoxarife
Santa Casa Itararé
01/08/2024

1508

NF-e
Nº 000.008.052
Série 002

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 **1**
Nº 000.008.052
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0704 6008 9000 0123 5500 2000 0080 5219 4790 9620

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
135241523929558 012

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
16/07/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

DATA DA SAÍDA
16/07/2024

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

TELEFONE / FAX
3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:40:13

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 2509 - Valor Original: R\$ 462,12 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 462,12

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	137,85 (29,83 %)	462,12
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	462,12

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	IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	22,6900	6,09	0,00	138,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	54,1710	5,98	0,00	323,94	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\$ 44,72 (Fed), R\$ 93,13 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
0,0, CF-e: 36739, 259903.
PLACA: KM: 0
MOTORISTA:
VEÍCULO: FROTA: MEDIA: 0
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 76,86 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 88,74

RESERVADO AO FISCO

De 0107
29/07/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 22.000.093
Supervisor Autorizado
Santa Casa

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

15/08

AUTO POSTO FABRI LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.071
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0745 8539 5900 0108 5500 2000 0020 7112 8207 5011

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

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

135241651270068

913

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

31/07/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

31/07/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

3532-4096

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:37:48

FATURA

DADOS DA FATURA Número: N.E. - Valor Original: R\$ 2.155,09 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.155,09

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/08/2024
Valor R\$ 2.155,09

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	790,92 (36,70 %)	2.155,09
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	2.155,09

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	105,3300	6,09	0,00	641,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	235,7793	6,39	0,00	1.506,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8796	GASOLINA ORIGINAL C ADITIVADA	27101259	061	5929	LT	1,1309	6,19	0,00	7,00	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 Itarare

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$ 262,92 (Fed), R\$ 528,00 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
CF-e: 209014, 209182, 22659, 210220, 211444, 218602, 220223, 222073, 222673, 224619, 225301, 225387.
<PLACA>00

VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST.:
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 342,24 Vir.ICMS Mono.: R\$ 469,58

RESERVADO AO FISCO

6272
Luis Guilherme A. Abrahão
RG: 58.791.398-8
Aux. Almoço Itarare
31/08/24

FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 1.409,29

NF-e
Nº 000.002.070
Série 002

CONTINENTE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

15/08

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 000.002.070

SÉRIE 002

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0745 8539 5900 0108 5500 2000 0020 7012 8012 7300

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

135241651257066

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

31/07/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

31/07/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

3532-4096

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:36:40

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: N.E. - Valor Original: R\$ 1.409,29 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.409,29

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 15/08/2024

Valor R\$ 1.409,29

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	379,10 (26,90 %)	1.409,29
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	1.409,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	235,6672	5,98	0,00	1.409,29	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\$ 121,20 (Fed), R\$ 257,90 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
CF-e: 23173, 23850, 212978, 219337, 219894, 222389, 223069, 224091.
<PLACA>00

VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST.:

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 235,67 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 250,63

RESERVADO AO FISCO

6273

Luis Guilherme A. Abrahão
RG: 58.791.398-8
Aut. Almoxenado
Santa Casa Itararé

15/08/24

24/07

Recebemos de NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPESSOAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 14/05/2024, Valor Total: R\$32.056,21, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO, 30 - CENTRO - Itarara:SP

NF-e
Nº 000.001.690
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPESSOAL LTDA

Rua Sao Pedro, 3033 - LOJA
Jardim Comodoro - Itarare - SP
CEP: 18464-160 Fone: (15)3532-4300

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.690
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0536 0931 8100 0195 5500 1000 0016 9011 8241 4592

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 380.124.920.114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241011625235 14/05/2024 15:34:05

CNPJ: 36.093.181/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro: 50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO: 14/05/2024

ENDEREÇO: R SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 18460-009

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 14/05/2024

MUNICÍPIO: Itarare

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA: 15:33:59

FATURA/DUPLICATA

DI 16/08 17.056,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	785,32	32.056,21
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	32.056,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9-sem transp

ENDEREÇO: MUNICÍPIO

QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
DNI 0102	Rele Auxiliar	85364100	0500	5405	UN	1,0	68,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
45154	BICO INJETOR COMP. ELET. OM651 SPRINTER 311/415/515	84099969	0500	5405	PC	4,0	4.646,46	18.585,84	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
0890200301	ROST OFF MECHANIC 300ML/200G	38249941	0500	5405	UN	0,6	22,80	13,68	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
0893880102	SACHE GRAXA AZUL 80G Código ANP : 620601004; Qtde temp. Ambiente : 1.0000; UF de Consumo : SP;	27101932	0500	5405	UN	1,0	7,58	7,58	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
0893100310	DESCARBONIZANTE SPRAY W-MAX WURTH	38140090	0500	5405	UN	1,0	29,13	29,13	0,00	0,00	0,00	0	0	9,55
186529	PSC884 FILTRO COMBUSTIVEL - TEC	84212990	2500	5405	PC	1,0	726,22	726,22	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
053901216	ABRACADEIRA SEM FIM ZNB 10X16X9	73269090	1500	5405	UN	1,0	5,54	5,54	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
090-250	CINTA PLASTICA PRETA 230X4,8	39269090	0500	5405	PC	14,0	1,31	18,34	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
0300305005	ADITIVO 5 LITROS BLACK PRIME ROSA 5L	34029019	0500	5405	UN	8,0	58,00	464,00	0,00	0,00	0,00	0	0	154,33
5W30	YPF ELAION F70 E 5W30 C3 SINT Código ANP : 620501001; Qtde temp. Ambiente : 1.0000; UF de Consumo : SP;	27101932	0500	5405	FR	11,5	93,15	1.071,22	0,00	0,00	0,00	0	0	411,89
266443	FOL0676 FILTRO OLEO - AMX	84219999	5500	5405	PC	1,0	55,38	55,38	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
266343	FAR3751 FILTRO AR - AMX	84219999	0500	5405	PC	1,0	109,44	109,44	0,00	0,00	0,00	0	0	39,83
A 6510910360	JUNTA MOLDADA ELASTOMERO	40169300	2500	5405	UN	1,0	108,21	108,21	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
A 65109100600064	JUNTA MOLDADA	40169300	2500	5405	UN	1,0	1.600,14	1.600,14	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 15404

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor aprox. dos Tributos: R\$ 295,29 Federal (0,92%), R\$ 490,03 Estadual (1,53%) e R\$ 0,00 Municipal (0%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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

Doc 6021
27/06/24
Anderson J. A. Galvão
RG: 52010
Supervisor de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPESSOAL LTDA Rua Sao Pedro, 3033 - LOJA Jardim Comodoro - Itarare - SP CEP: 18464-160 Fone: (15)3532-4300	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3524 0536 0931 8100 0195 5500 1000 0016 9011 8241 4592
	Nº 000.001.690 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241011625235 14/05/2024 15:34:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 380.124.920.114	CNPJ 36.093.181/0001-95

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
A 6510905037	ELASTOMERO	84099915	2500	5405	UN	1,0	2.690,42	2.690,42	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
A 6510910260	DISTRIBUIDOR DO AR	40169300	2500	5405	UN	1,0	129,37	129,37	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
A 6511422480	JUNTA MOLDADA	87089200	2500	5405	UN	1,0	128,11	128,11	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
A 6511421380	ELASTOMERO	73269090	2500	5405	UN	1,0	109,46	109,46	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
A 6511420480	JUNTA METALICA	73269090	2500	5405	UN	1,0	124,59	124,59	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
A 6511421280	VED. MET. VARIAS CAMADAS	87089200	2500	5405	UN	1,0	141,12	141,12	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
A 6511422680	VEDACAO METALICA	84841000	2500	5405	UN	1,0	108,86	108,86	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
A 6511422380	VEDACAO METALICA	73269090	2500	5405	UN	1,0	100,45	100,45	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
A 6512031080	JUNTA MOLDADA	40169300	2500	5405	UN	1,0	159,85	159,85	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
0301004016	ELASTOMERO	34029019	0500	5405	UN	1,0	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0	0	3,99
J165	LIMPA PARA-BRISA L15	84818092	1500	5405	UN	1,0	880,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
GPR049	BLACK PRIME 100ML	87089100	1500	5405	UN	1,0	620,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0	0	165,73
7513917	SENSOR COMMON RAO	84213990	0500	5405	PC	1,0	67,54	67,54	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
506-999-223	RESERV DE EXPANSAO	87082999	0500	5405	PC	6,0	4,62	27,72	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
A 9065010201	GPR049 SPRINTER 311 / 415 / 51	87089990	2500	5405	UN	1,0	3.534,00	3.534,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
090-250	RAD. AR DE SOBREALIMENT.	39269090	0500	5405	PC	2,0	12,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
090-250	FIO 6MM	39269090	0500	5405	PC	6,0	12,50	75,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
090-250	KIT LIMPEZA	39269090	0500	5405	PC	1,0	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
090-250	DIESEL S10	39269090	0500	5405	PC	12,0	4,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
090-250	GRAMPO DO PARA CHOQUE	39269090	0500	5405	PC	2,0	56,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
090-250	ABRACADEIRA ORIGINAL													

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

Número da Nota 00000010 Data do Serviço 14/08/2024
Data e Hora de Emissão 15/08/2024 14:30:19
Código de Verificação QICCYN-000010/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

917

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. JULHO 2024
17/06/2024 - Sorocaba R\$ 900,00

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(%):	2,01	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **BISSI SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000010 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
43018

Dados do Prestador de Serviço

SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA
SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA

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

Data de Geração da NFS-e
14/08/2024 16:46:47
 Data de Competência/Emissão
14/08/2024
 Cód. de Autenticidade
50E10092
 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\$ 500,00 Ref. JULHO 2024	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
DADOS PARA PAGAMENTO BANCO:136 CONTA:41843-9 AGENCIA:2301 FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra Pix 50.791.602/0001-82	

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\$ 500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 500,00	Total do ISSQN R\$ 10,00
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\$ 500,00	

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 438851 Série 4Z, emitido em 18/08/2024

20240819U69034688000156

Número da Nota

03077299

Data e Hora de Emissão

18/08/2024 03:03:09

Código de Verificação

CNML-45GP**PRESTADOR DE SERVIÇOS****pluxee**CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**Município: **São Paulo**Inscrição Municipal: **7.718.411-4**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Endereço: **IR SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009**Município: **Itararé**Inscrição Municipal: **---**UF: **SP**E-mail: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.ORG.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

4 REFEIÇÃO EMV 1950.00

TX ENTREGA 0.00 \ TX ADM SERV 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TAR COBRANCA 0.00

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 17/08/2024

Nro Pedido.: 36099070/24

ESSA NOTA FISCAL NAO DEVE SER CONTABILIZADA PARA OS EFEITOS DA LEGISLACAO DO PAT

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.950,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	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 438851 Série 4Z, emitido em 18/08/2024;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.28
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240816173036606658105
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$8.660,61
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/08/2024 - 14:31:01

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 5005525000105
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: 16/08/2024 - 14:31:02

=====

DOCUMENTO: 081605
AUTENTICACAO SISBB: 2.115.508.796.963.6A7

=====

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

920



Situação: Ativos	Processamento: Pagamento Mensal			Mês/Ano: 07/2024
Funcionário	Vencimentos	Descontos	Líquido	
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE	1.949,17	369,94	1.579,23	921
00293 - MARCO ANTONIO MACHADO	2.907,25	253,68	2.653,57	
00126 - MARIO CESAR DA SILVA	2.548,19	448,53	2.099,66	
00299 - RAFAEL EDILSON MACHADO	2.581,28	253,13	2.328,15	
TOTAL GERAL	9.985,89	1.325,28	8.660,61	

R\$ 8.660,61

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.28
0420000420 0001

Comprovante Pix

022

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240816173124549097841

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$11.620,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 16/08/2024 - 14:31:41

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: 16/08/2024 - 14:31:42

=====

DOCUMENTO: 081606

AUTENTICACAO SISBB: 1.9DC.88C.1C2.1B0.420

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	1.490,00	7/2024				
00051	ANA PAULA DOS SANTOS	00209	TRANSFERENCIA DE P	440,00	7/2024				
00195	GILMAR FERREIRA	00209	TRANSFERENCIA DE P	370,00	7/2024				
00099	GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	00209	TRANSFERENCIA DE P	370,00	7/2024				
00079	LUANA DE SOUZA GERING	00209	TRANSFERENCIA DE P	1.070,00	7/2024				
00157	MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS	00209	TRANSFERENCIA DE P	220,00	7/2024				
00155	MARIZA DE ALMEIDA	00209	TRANSFERENCIA DE P	150,00	7/2024				
00257	PRISCILA MARA DOS SANTOS GONÇALVES	00209	TRANSFERENCIA DE P	440,00	7/2024				
00188	RAFAEL DOS SANTOS VERGUEIRO	00209	TRANSFERENCIA DE P	400,00	7/2024				
00081	ROBSON ONOFRE DE OLIVEIRA VITORIO	00209	TRANSFERENCIA DE P	670,00	7/2024				
00125	SABRINA MORAES DE BARROS BAGDAL	00209	TRANSFERENCIA DE P	2.730,00	7/2024				
00059	SANDRA GOMES DEL ANHOL	00209	TRANSFERENCIA DE P	1.260,00	7/2024				
00162	SIMONE APARECIDA PEREIRA	00209	TRANSFERENCIA DE P	1.640,00	7/2024				
00094	TATIANE MACEDO DE MIRANDA	00209	TRANSFERENCIA DE P	150,00	7/2024				
00092	VANESSA APARECIDA FERREIRA	00209	TRANSFERENCIA DE P	220,00	7/2024				

923

Totais

Código Descrição
00209 TRANSFERENCIA DE PACIENTES

Referência

Valor
11.620,00

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

Número da Nota 00000044 Data do Serviço 28/06/2024
Data e Hora de Emissão 28/06/2024 13:51:01
Código de Verificação OXHUDF-000044/2024

24

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor, técnico e médico.

Paciente: Arthur Gabriel Domingues Brandão, com origem na Santa Casa de Misericórdia de Itararé/SP, destino Conjunto Hospitalar de Sorocaba-SP.

Data: 08/06/2024 Aacionamento as 23h:00 min, termino as 08h:00.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:
Banco C6 S.A (336)
AG: 0001 Conta Corrente: 32131269-4

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	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 NFe 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 00000044 - 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 00000042 Data do Serviço 05/06/2024
Data e Hora de Emissão 05/06/2024 18:33:21
Código de Verificação LAGJDD-000042/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 54.620.076/0001-49 Inscrição Municipal: 17841
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

Inscrição Estadual: - 925
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor.
Paciente: Igor Pimentel Barbosa, com origem na Santa Casa de Misericórdia de Itararé/SP, destino Santa Casa de Itapeva-SP.
Data: 30/05/2024
Acionamento as 12h:20 min, termino as 16h:45.
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

500,00 paga

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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 00000042 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: A VISTA
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número do RPS	Número da nota 57
Data da emissão da nota 15/08/2024 17:19:35	
Data do fato gerador 15/08/2024 17:19:35	
Código de verificação 9B3LWQSY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **AGN SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome/Razão social: **AGN SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CPF/CNPJ: 48.896.622/0001-76 Inscrição municipal: 10209351
 Endereço: R AUREA CARDOSO CONSONNI Número: 09 Bairro: Gravatá CEP: 88372-603
 Complemento: AP/E: APT 102
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME Site:
 Inscrição estadual: **426**
 Telefone: (44) 3031-1015
 Celular: (44) 99133-6992

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Remoção de Paciente - R\$ 500,00 - Ref. JULHO 2024 24/07/2024 - Itapeva R\$ 500,00	500,0000	1,0000	500,0000	500,00x2,00 =	10,00
IRPJ (1.5%): 7,50 PIS (0.65%): 3,25 COFINS (3.0%): 15,00 CSLL (1.0%): 5,00 Valor Líquido: 469,25			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé		

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	469,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,25	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 7,50	R\$ 5,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 500,00		Valor líquido = R\$ 469,25			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

R\$ 375,40

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	500,00	10,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,55 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Recebemos de AUTO POSTO ESTRADAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/06/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 861,62

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.670
Série 002

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 000.006.670
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0604 6008 9000 0123 5500 2000 0066 7018 6553 8596

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
135241151494711

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

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 030

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

TELEFONE / FAX
3532-3783

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
01/06/2024

DATA DA SAÍDA
01/06/2024

HORA DA SAÍDA
08:10:30

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 2043 - Valor Original: R\$ 861,62 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 861,62

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	246,76 (28,64 %)	861,62
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	861,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	25,5400	5,99	0,00	152,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	120,9283	5,86	0,00	708,64	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\$ 79,60 (Fed), R\$ 167,16 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - 691A49
0, 0, 0, 0, 0, 0, CF-e: 30338, 30487, 31373, 31502, 31963, 238937.
PLACA: KM: 0
MOTORISTA:
VEÍCULO: FROTA: MÉDIA: 0
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 146,47 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 163,65

RESERVADO AO FISCO

Doc 6326
19/08/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.010.999/5
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itararé