

AMBESP - 33.973-3

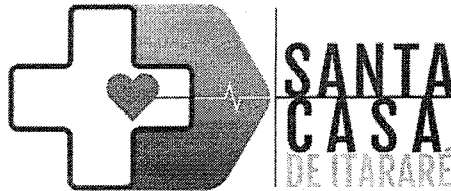
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Setembro de 2024

Recel: 18/09/2024

Gerardo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



001

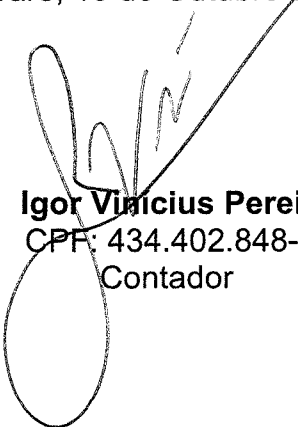
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Setembro 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 13 de Setembro de 2024.

- Convênio 001/2024 – AMBESP

Itararé, 10 de Outubro 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

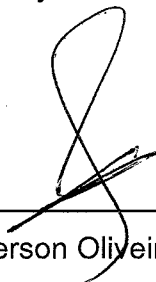
E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo

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 **Setembro de 2024** no valor de **R\$ 155.431,43** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 0,64**, sem acréscimo de recurso próprio, com saldo do mês anterior de **R\$ 318,63**. Com despesas no mês **09/2024** no valor de **R\$ 155.740,71**, com saldo para o mês seguinte no valor de **R\$ 9,99**.

Conselheiros Fiscais

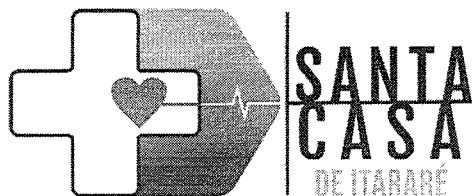


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Outubro de 2024.



003

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 **SETEMBRO DE 2024**.

- AMBESP - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033973-3

Itararé (SP) 13 de setembro de 2024.


Alex Sandro Santos Proença

CPF: 357.406.978-24

Coordenador Operacional

Rua São Pedro, 30- CEP. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

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



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

004

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
26/08/2024	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
03/09/2024	Pagamento de Boleto	00000000000090301	R\$ -	R\$ 300,00	R\$ (300,00)	D	1
03/09/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
05/09/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00892491200346386	R\$ -	R\$ 18,59	R\$ (18,59)	D	1
05/09/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 18,59	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
13/09/2024	Transferência recebida	0055042000008667	R\$ 155.431,43	R\$ -	R\$ 155.431,43	C	1
13/09/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 13.852,26	R\$ 141.579,17	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 1.830,08	R\$ 139.749,09	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091301	R\$ -	R\$ 985,43	R\$ 138.763,66	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091302	R\$ -	R\$ 105,00	R\$ 138.658,66	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091303	R\$ -	R\$ 3.960,00	R\$ 134.698,66	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091304	R\$ -	R\$ 720,00	R\$ 133.978,66	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091305	R\$ -	R\$ 4.978,74	R\$ 128.999,92	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091306	R\$ -	R\$ 30.000,00	R\$ 98.999,92	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115322	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 98.987,62	D	1
13/09/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872570802775241	R\$ -	R\$ 55,21	R\$ 98.932,41	D	1
13/09/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ -	R\$ 98.932,41	R\$ (0,00)	D	4
16/09/2024	Transferência enviada	00550420000010685	R\$ -	R\$ 2.570,00	R\$ (2.570,00)	D	1
16/09/2024	Transferência enviada	00550420000027100	R\$ -	R\$ 4.880,20	R\$ (7.450,20)	D	1
16/09/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 5.124,21	R\$ (12.574,41)	D	1
16/09/2024	Transferência enviada	00550510000013875	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ (14.732,96)	D	1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091601	R\$ -	R\$ 2.750,00	R\$ (17.482,96)	D	1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091602	R\$ -	R\$ 450,00	R\$ (17.932,96)	D	1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091603	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ (17.982,96)	D	1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091604	R\$ -	R\$ 195,00	R\$ (18.177,96)	D	1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091605	R\$ -	R\$ 18.000,00	R\$ (36.177,96)	D	1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091606	R\$ -	R\$ 3.378,60	R\$ (39.556,56)	D	1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091607	R\$ -	R\$ 10.950,00	R\$ (50.506,56)	D	1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091608	R\$ -	R\$ 1.354,26	R\$ (51.860,82)	D	1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202521	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (51.873,12)	D	1

16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202522	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (51.885,42)	D	1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202523	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (51.897,72)	D	1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202524	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (51.910,02)	D	1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202525	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (51.922,32)	D	1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202526	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (51.934,62)	D	1
16/09/2024	Tarifa Pix Enviado	00832601200818493	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (51.954,62)	D	1
16/09/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 51.954,62	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091702	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ (2.000,00)	D	1
17/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091703	R\$ -	R\$ 19.834,26	R\$ (21.834,26)	D	1
17/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091704	R\$ -	R\$ 12.955,99	R\$ (34.790,25)	D	1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091705	R\$ -	R\$ 938,50	R\$ (35.728,75)	D	1
17/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822611100106604	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (35.741,05)	D	1
17/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822611100106605	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (35.753,35)	D	1
17/09/2024	Tarifa Pix Enviado	00892611200030236	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (35.773,35)	D	1
17/09/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 35.773,35	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
18/09/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 9.900,00	R\$ (9.900,00)	D	1
18/09/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 9.900,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
19/09/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.295,13	R\$ (1.295,13)	D	1
19/09/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 1.295,13	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
30/09/2024	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\$ 155.740,71	R\$ (309,28)
RECURSO - AMBESP PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 99.241,69	R\$ 98.932,41	R\$ 309,28
TOTAL		R\$ 254.673,12	R\$ 254.673,12	R\$ -

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

RECURSO AMBESP	
(=) Saldo Anterior	R\$ 318,64
(+) Valor Recebido	R\$ 155.431,43
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 0,64
(-) Valor Utilizado	R\$ 155.740,71
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 10,00
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\$ 9,99



006

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

SETEMBRO - 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
23/08/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	53560	EXAMES E LAUDOS	00000000000090301	MUNICIPAL	R\$ 300,00
13/09/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1506	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 13.852,26
13/06/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1507	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 1.830,08
13/09/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	699	AMBESP	00000000000091301	MUNICIPAL	R\$ 985,43
13/09/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	375	AMBESP	00000000000091302	MUNICIPAL	R\$ 105,00
13/09/2024	THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	106	AMBESP	00000000000091303	MUNICIPAL	R\$ 3.960,00
13/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1313	AMBESP	00000000000091304	MUNICIPAL	R\$ 720,00
29/08/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2815	AMBESP	00000000000091305	MUNICIPAL	R\$ 4.978,74
13/09/2024	HECTOR LEON ROMERO EIRELI	141	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091306	MUNICIPAL	R\$ 30.000,00
16/09/2024	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	226	ATENÇÃO BÁSICA	00550420000010685	MUNICIPAL	R\$ 2.570,00
13/09/2024	CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA	2242	AMBESP	00550420000027100	MUNICIPAL	R\$ 4.880,20
13/09/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	638	AMBESP	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 5.124,21
16/09/2024	CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA	2537	AMBESP	00550510000013875	MUNICIPAL	R\$ 2.158,55
13/09/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3418	AMBESP	00000000000091601	MUNICIPAL	R\$ 2.750,00
13/09/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3419	AMBESP	00000000000091602	MUNICIPAL	R\$ 450,00
13/09/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3420	AMBESP	00000000000091603	MUNICIPAL	R\$ 50,00
13/09/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3421	AMBESP	00000000000091604	MUNICIPAL	R\$ 195,00
13/09/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	756	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091605	MUNICIPAL	R\$ 18.000,00
12/09/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	727	AMBESP	00000000000091606	MUNICIPAL	R\$ 3.378,60
16/09/2024	UNICCLIN LTDA	4	AMBESP	00000000000091607	MUNICIPAL	R\$ 10.950,00
16/09/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	349	AMBESP	00000000000091608	MUNICIPAL	R\$ 1.354,26
23/08/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	68252	AMBESP	00000000000091702	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00

11/09/2024	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	2878	EXAMES E LAUDOS	00000000000091703	MUNICIPAL	R\$ 19.834,26
17/09/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1889	AMBESP	00000000000091704	MUNICIPAL	R\$ 12.955,99
17/09/2024	CLINICA CARDIOLOGICA DR MORCH LTDA	64037	EXAMES E LAUDOS	00000000000091705	MUNICIPAL	R\$ 938,50
18/09/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRESTIMO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 9.900,00
18/09/2024	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1.890	AMBESP	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.295,13
30/09/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 224,50
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 155.740,71
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES						
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO					R\$	155.740,71
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS					R\$	-
BLOQUEIO JUDICIAL					R\$	-
(=) TOTAL DAS DESPESAS					R\$	155.740,71
REPASSE RECEBIDO					R\$	155.431,43
SALDO MÊS ANTERIOR					R\$	318,64
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R\$	0,64
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR					-R\$	0,01
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE					R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS					R\$	155.750,70
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE					R\$	9,99

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338011026811863009
01/10/2024 10:31:37

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 01 / 09 / 2024 até 30 / 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó INSTITUTO HERMES PARDINI SA	90.301	300,00 D	
03/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	300,00 C	0,00 C
05/09/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/09/2024	892.491.200.346.386	18,59 D	
05/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	18,59 C	0,00 C
13/09/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 13/09 12:03 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	155.431,43 C	
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 13/09 16:54 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	13.852,26 D	
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 13/09 16:55 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	1.830,08 D	
13/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO	91.301	985,43 D	
13/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO	91.302	105,00 D	
13/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 16:24 THALES SERVICOS MEDICOS	91.303	3.960,00 D	
13/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	91.304	720,00 D	
13/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	91.305	4.078,74 D	
13/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 16:53 HECTOR LEON ROMERO EIRELI	91.306	30.000,00 D	
13/09/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/09/2024	822.571.100.115.322	12,30 D	
13/09/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 05/09/2024	872.570.802.775.241	55,21 D	
13/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	98.932,41 D	0,00 C
16/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 16/09 14:38 CELSO S NOGUEIRA DR	550.420.000.010.685	2.570,00 D	
16/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 16/09 09:59 C MED STADLER SOUZA LTDA	550.420.000.027.100	4.880,20 D	
16/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 16/09 10:27 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	5.124,21 D	

01/10/2024, 10:31

Banco do Brasil

16/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.013.875	2.158,55 D	
			16/09 10:16 CERQUEIRA SERV SAUDE LTD			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.601	2.750,00 D	
			748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.602	450,00 D	
			748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.603	50,00 D	
			748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.604	195,00 D	
			748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.605	18.000,00 D	
			237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.606	3.378,60 D	
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO			
16/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.607	10.950,00 D	
			16/09 10:18 UNICCLIN			
16/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.608	1.354,26 D	
			16/09 17:18 MARTINEL SERVICOS MEDICOS			
16/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.521	12,30 D	
16/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.522	12,30 D	
16/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.523	12,30 D	
16/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.524	12,30 D	
16/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.525	12,30 D	
16/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.526	12,30 D	
16/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.601.200.818.493	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/09/2024			
16/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	51.954,62 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.702	2.000,00 D	
			17/09 08:46 H Pardini			
17/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.703	19.834,26 D	
			341 0354 024516372000133 ONE LAUDOS DI			
17/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.704	12.955,99 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.705	938,50 D	
			17/09 14:09 Pagarme Pagamentos SA			
17/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.611.100.106.604	12,30 D	
			Cobrança referente 17/09/2024			
17/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.611.100.106.605	12,30 D	
			Cobrança referente 17/09/2024			
17/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.611.200.030.236	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/09/2024			
17/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35.773,35 C	0,00 C
			Rende Facil			
18/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	9.900,00 D	
			18/09 15:12 SANTA CASA M ITARARE			
18/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.900,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.295,13 D	
			19/09 11:25 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
19/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.295,13 C	0,00 C

Rende Facil

30/09/2024

0000

00000

999 S A L D O

0 00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

420-0

Conta

33973-3

ClienteSANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE**CNPJ**

50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Setembro/2024

Saldo bruto em 30/08/2024	R\$ 318,63
Aplicações no mês:	R\$ 98.932,41
Resgates líquidos no mês:	R\$ 99.241,69
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,19
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 5,40
Rendimentos no mês:	R\$ 6,23
Saldo bruto em 30/09/2024 :	R\$ 9,99

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Saldo Anterior	R\$ 318,50	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/09/2024	Resgate	R\$ 299,92	R\$ 0,15	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 300,00
05/09/2024	Resgate	R\$ 18,58	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,59
13/09/2024	Aplicação	R\$ 98.932,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 98.932,41
16/09/2024	Resgate	R\$ 51.954,45	R\$ 2,04	R\$ 0,04	R\$ 1,83	R\$ 51.954,62
17/09/2024	Resgate	R\$ 35.773,04	R\$ 2,80	R\$ 0,09	R\$ 2,40	R\$ 35.773,35
18/09/2024	Resgate	R\$ 9.899,84	R\$ 1,16	R\$ 0,04	R\$ 0,96	R\$ 9.900,00
19/09/2024	Resgate	R\$ 1.295,09	R\$ 0,20	R\$ 0,00	R\$ 0,16	R\$ 1.295,13
30/09/2024	Saldo Final	R\$ 9,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 202306984 Série NFE, emitido em 23/08/2024

20240824u19378769000176

Número da Nota	00053560
Data e Hora de Emissão	23/08/2024 18:43:24
Código de Verificação	IXXD-ECKZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **19.378.769/0171-41** Inscrição Municipal: **5.784.282-5**
 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** Inscrição Municipal: **----**
 CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**
 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): 24-09-2024 - R\$ 1.694,54 LC:15508-24/07/2024 A 21/08/2024. 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 4434 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

30/08

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.805,59

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	27,08	18,06	54,17	11,74
Código do Serviço 04170 - Laboratórios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.805,59	2,00%	36,11	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 202306984 Série NFE, emitido em 23/08/2024; (3) 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	Data do Serviço
		00001506	12/09/2024
		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 16:00:56	
		Código de Verificação VNZSOV-001506/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65		Inscrição Municipal: 9353	
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA		Inscrição Estadual:	
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	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Insc. Estadual:	
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 109 X 60 = R\$ 6.540,00- AGOSTO DE 2024 CONSULTA AMBESP Dr. Bernardo 137 X 60 = R\$ 8.222,00- AGOSTO DE 2024 TOTAL R\$ 14.760,00			
VALOR LIQUIDO R\$: 13.852,26			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4664 de 12/01/2024 CONVENIO N 024/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.760,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):
0,00		3,50	0,00
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
221,40	0,00	442,80	147,60
			P.I.S. (R\$):
			95,94
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 00001506 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			

 <p align="center">PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</p>	Número da Nota 00001507	Data do Serviço 12/09/2024
	Data e Hora de Emissão 13/09/2024 16:02:24	
	Código de Verificação AWZWAY-001507/2024	

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 13 X 150 = R\$ 1.950,00- AGOSTO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 1.830,07


PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454/2014/10064
CONVENIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé


VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.950,00

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\$):	29,25	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	58,50
				C.S.L.L. (R\$):	19,50
				P.I.S. (R\$):	12,68

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 00001507 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 54 Série NF, emitido em 13/09/2024</p> <p>20240913:30986916000123</p>	Número da Nota 00000376			
	Data e Hora de Emissão 13/09/2024 09:27:34			
	Código de Verificação BGCR-RLUP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/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 21 X 50 - R\$ 1.050,00- AGOSTO DE 2024 MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVICIO: ITARARE/SP IRPJ (1.5%): R\$ 15,75 PIS (0.65%): R\$ 6,82 COFINS (3.0%): R\$ 31,50 CSLL (1.0%): R\$ 10,50 VALOR LIQUIDO: R\$ 985,43 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\$175,35 (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\$ 1.050,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	15,75	10,50	31,50	6,82
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	1.050,00	2,00%	21,00	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 54 Série NF, emitido em 13/09/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;				

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 53 Série NF, emitido em 13/09/2024</p>	Número da Nota 00000375
	Data e Hora de Emissão 13/09/2024 09:27:25
	Código de Verificação AWYH-JP3N

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/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 EXAME- ELETRD 7 X 15 - R\$ 105,00 - AGOSTO DE 2024

MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVICO: ITARARE/SP

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 LIQUIDO: R\$ 105,00

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

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$17,54 (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\$ 105,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	105,00	2,00%	2,10	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 53 Série NF, emitido em 13/09/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001313	Data do Serviço 13/09/2024	
				Data e Hora de Emissão 13/09/2024 10:52:41	
				Código de Verificação SOBLIF-001313/2024	


PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 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) Município: ITARARE	Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:	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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Município: ITARARE	Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:	Telefone: UF: SP

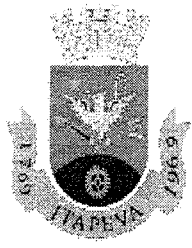
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
RECEITAS 30 X R\$ 24.00 - R\$ 720,00- AGOSTO DE 2024	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454/2017/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 720,00

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 00001313 - 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
2.815/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/08/2024 23:02:53

Código de Verificação
E34C22D548416548450D

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 Itararé
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 57 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em PACIENTES encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de agosto de 2.024, sendo assim distribuídos:

33 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 2.805,00
20 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 1.700,00
4 exames obstétrico com Doppler ao valor unitário de R\$ 200,00 no valor total de R\$ 800,00
DrC 1.870,00 - 16 exames
DrH 3.830,00 - 41 exames

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4464 25/11/2024
CONVÊNIO N.º 024/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.305,00

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	5.305,00	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:	
	79,58		34,48		159,15		53,05		326,26

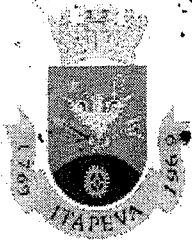
VALOR LIQUIDO = R\$ 4.978,74

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.978,74 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Novecentos e Setenta e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.815/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/08/2024 23:02:53

Código de Verificação
E34C22D548416548450D

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.815/NFSE

Emissão
29/08/2024 23:02:53

Código de verificação
E34C22D548416548450D



020



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000141	13/09/2024
Data e Hora de Emissão	
13/09/2024 15:55:24	
Código de Verificação	
NIONUA-000141/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.749.369/0001-98 Inscrição Municipal: 14617 Inscrição Estadual:

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 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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS 7-8-9-14-15-16-21-22-23- 28-29-30 do mês do Agosto 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 4454/2014
 CONVÊNIO Nº 107/2024
 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\$):	---
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

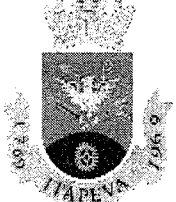

Autenticidade

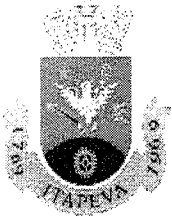
Recebi (emos) de: **HECTOR LEON ROMERO EIRELI**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000141 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

 PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota	Data do Serviço
		00000226	13/09/2024
		Data e Hora de Emissão 16/09/2024 14:10:23	
		Código de Verificação WWJSRL-000226/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 054.627.968-62		Inscrição Municipal: 3633	
Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO		Inscrição Estadual: 8.410.5148	
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	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Insc. Estadual:	
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR		Telefone:	
Município: ITARARE		UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
ATENÇÃO BASICA REF. 08/2024 PROCEDIMENTOS OTOLÓGICOS 1 X 120,00 = R\$ 120,00 EXAMES OTONEUROLOGICOS 7 X 350,00 = R\$ 2.450,00 TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 2.570,00 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\$ 2.570,00			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 20/19926 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.570,00			
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.			
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):
			3,50
		ISS tributado ao Prestador (R\$):	
		0,00	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00
		COFINS (R\$):	0,00
		G.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://nfseltarare.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 00000226 - 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
		00002242	13/09/2024
		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 14:54:12	
		Código de Verificação HYUTZB-002242/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18		Inscrição Municipal: 9324	
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA		Inscrição Estadual:	
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	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Insc. Estadual:	
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR			
Município: ITARARE		UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
143 CONSULTAS AMBESP DR. MARY STELA PERÍODOS 13 X 400 = R\$ 5.200,00 - AGOSTO 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 :4880,20			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454/2011 12/2014 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
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
78,00	0,00	156,00	52,00
			P.I.S. (R\$):
			33,80
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 00002242 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000638	Data do Serviço 13/09/2024					
			Data e Hora de Emissão 13/09/2024 14:27:57						
			Código de Verificação WNBLCA-000638/2024						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 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: () Município: ITARARE			Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual: 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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Município: ITARARE			Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual: Telefone: UF: SP						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO									
CONSULTA AMBESP 91 X 60 = R\$ 5.460,00 - AGOSTO 2024 IRPJ (1.5%):R\$ 81,90 PIS (0.65%):R\$ 35,49 COFINS (3.0%):R\$ 163,80 CSLL (1.0%):R\$ 54,60 Valor Líquido :R\$ 5.124,21									
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 484 de 2011 CONVENIO N° 108/2014 Prefeitura Municipal de Itararé									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.460,00									
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.									
Base de Cálculo (R\$):		5.460,00	Aliquota (%):		3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		191,10	
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 " VARIÁVEL" Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador									
Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000638 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:					Autenticidade				

	Prefeitura Municipal de Itapeva			Número da Nota/Série 2.537/NFSE						
	Secretaria Municipal de Finanças			Data e Hora de Emissão 16/09/2024 08:46:13						
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e			Código de Verificação C8317225E5E1BB0D7AC6						
				Página 1 / 2						
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO										
CNPJ : 06.070.818/0001-67		IE:		IM: 17802						
Razão Social: CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA										
Endereço : Rua Santana - Num: 421. Bairro: Centro - CEP: 18.400-010										
Município : ITAPEVA - SP										
E-mail : luizantonio.castro@superig.com.br										
Dados da Nota		TOMADOR								
	CNPJ : 50.055.250/0001-05		IE:							
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare		IM:							
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000									
	Município : ITARARE - SP									
	E-mail : gisenf@yahoo.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										
CONSULTAS AMBESP DERMATOLOGIA 25-R\$ 2300,00 AGOSTO DE 2024										
IRPJ (1,5%) 34,50										
PIS (0,65%) 14,95										
COFINS (3,0%) 69,00										
CSLL (1,0%) 23,00										
VALOR LIQUIDO 2158,55										
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454/2011 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé										
Dedução / Outras Informações										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00										
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		2.300,00	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:		
	34,50		14,95		69,00		23,00	141,45		
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55										
Dados do Vencimento										
Valor Documento R\$: 2.158,55			Forma Pgto: A VISTA							
Valor por extenso: Dois Mil Cento e Cinquenta e Oito Reais e Cinquenta e Cinco Centavos										
Outras Informações										
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS										
- Valor aproximado de Tributos:375,59 (16,33%)										



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.537/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/09/2024 08:46:13

Código de Verificação
C8317225E5E1BB0D7AC6

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

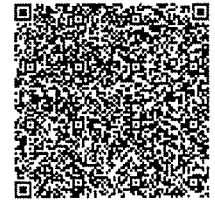
Número da Nota
2.537/NFSE

Emissão

16/09/2024 08:46:13

Código de verificação

C8317225E5E1BB0D7AC6



 <p align="center">PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</p>	Número da Nota 00003418	Data do Serviço 13/09/2024
	Data e Hora de Emissão 13/09/2024 14:52:25	
	Código de Verificação ZJWFVK-003418/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93	Inscrição Municipal: 9819	Inscrição Estadual:
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		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		UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTAS AMBESP 55 X 50 - R\$ 2.750,00 - AGOSTO DE 2024

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4054/2011
CONVENIO Nº 003/2024
Prefeitura Municipal de Itararé


VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.750,00

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 **00003418** - 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
		00003419	13/09/2024
		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 14:53:15	
		Código de Verificação JJZJCL-003419/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93		Inscrição Municipal: 9819	
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA		Inscrição Estadual:	
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000			
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM			
Telefone: ()		Celular: ()	
Município: ITARARE		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Insc. Estadual:	
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR		Telefone:	
Município: ITARARE		UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
EXAME- TESTE DE ESFORÇO 9 X 50 - R\$ 450,00- AGOSTO DE 2024			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 454/2011/2012 CONVÊNIO N.º 0001/2014 Preeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00			
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.			
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):
---		2,00	---
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
0,00	0,00	0,00	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 00003419 - 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
		00003421	13/09/2024
		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 14:55:51	
		Código de Verificação DIRTME-003421/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93		Inscrição Municipal: 9819	
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA		Inscrição Estadual:	
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000			
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM			
Telefone: ()		Celular: ()	
Município: ITARARE		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Insc. Estadual:	
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR			
Município: ITARARE		Telefone:	
		UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
EXAME- ELETRO 13 X 15,00 - R\$ 195,00 - AGOSTO DE 2024			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4054 DE 2014 CONVÊNIO Nº 001/2014 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 195,00			
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.			
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):
---		2,00	---
I.R. (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			
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 00003421 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 756 Código de Verificação de Autenticidade 8GSTBLQJA Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/09/2024 às 15:56:57 Chave de Acesso 775330UGT1ZVHFEWLQ7BGGYUZ0PJLDZ3	
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	
						13/09/2024	
Competência		Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação	
13/09/2024		1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
34.506.699/0001-88		ISENTO		34506699000188		000029363	
Nome/Razão Social							
VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV. 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/País		Cod. IBGE		Telefone	
18460-009		ITARARE - SP		3523206		15 35323160	
						E-mail	
						ITARARE@VAZEFONSECA.COM.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ATENÇÃO BÁSICA 48 HORAS TRABALHADOS	R\$ 18.000,00 - Ref. AGOSTO DE 2024				18.000,00	R\$ 18.000,00

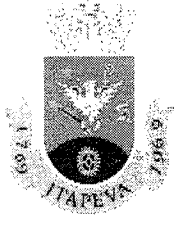
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4664 de 1994
 CONVÊNIO 14/2014
 Prefeitura Municipal de Itararé

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					3.9881%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 717,86	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\$ 18.000,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.421,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$585,00		

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 3,9881% EM 09/2024 - 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 756 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8GSTBLQJA .							
Data		CPF/RG			Assinatura		
/ /							



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
727/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/09/2024 20:18:14

Código de Verificação
61BD5FC50DDF33477CA7

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

VALORES REFERENTES AS CONSULTAS AMBESP (60 X 60 = R\$ 3.600,00) - AGOSTO 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

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	3.600,00	NAO
Aliquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)	PAÇO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4456 2019/2024 CONVÊNIO N 001/2024	
0,00	0,00	Prefeitura Municipal de Itararé	

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	54,00		23,40		108,00		36,00	221,40	

VALOR LIQUIDO = R\$ 3.378,60

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.378,60 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Trezentos e Setenta e Oito Reais e Sessenta Centavos

Outras Informações

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

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

_____/_____/_____
Data Identificação do Recebedor

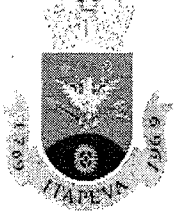

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
727/NFSE

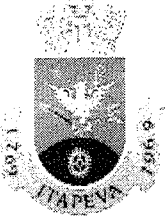
Emissão
12/09/2024 20:18:14

Código de verificação
61BD5FC50DDF33477CA7



 <p align="center">Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número da Nota/Série 4/NFSE															
	Data e Hora de Emissão 16/09/2024 08:35:01															
	Código de Verificação 4594FDBA7A864B2E566F															
	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																
MÊS DE REFERENCIA: Agosto/2024																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>UM</th> <th>Discriminação do Itens</th> <th>VI Unitário</th> <th>VI Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>165,00</td> <td>UN</td> <td>ULTRASSOM SUS</td> <td>50,00</td> <td>8.250,00</td> </tr> <tr> <td>15,00</td> <td>UN</td> <td>ULTRASSOM MORFOLÓGICO</td> <td>180,00</td> <td>2.700,00</td> </tr> </tbody> </table>		Qtde	UM	Discriminação do Itens	VI Unitário	VI Total	165,00	UN	ULTRASSOM SUS	50,00	8.250,00	15,00	UN	ULTRASSOM MORFOLÓGICO	180,00	2.700,00
Qtde	UM	Discriminação do Itens	VI Unitário	VI Total												
165,00	UN	ULTRASSOM SUS	50,00	8.250,00												
15,00	UN	ULTRASSOM MORFOLÓGICO	180,00	2.700,00												
Dedução / Outras Informações																
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.950,00</p>																
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	10.950,00	NAO													
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)															
2,00	219,00															
Dados do Vencimento																
Valor Documento R\$: 10.950,00		Forma Pcto: A VISTA														
Valor por extenso: Dez Mil Novecentos e Cinquenta Reais																
Outras Informações																
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2024.																
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)																

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4464/2017/0326
CONVENIO 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
4/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/09/2024 08:35:01

Código de Verificação
4594FDBA7A864B2E566F

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
4/NFSE

Emissão

16/09/2024 08:35:01

Código de verificação

4594FDBA7A864B2E566F



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4004/2017/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itapeva



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

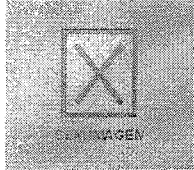
Número da Nota
349

Data de Emissão
16/09/2024

Data e Hora da
Competência
16/09/2024 às 15:06:03

Código de Verificação
0791-4989-3183

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.526.545/0001-02 Cód. Mobiliário 6300682 Insc. Mun. 4500474
Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 762
Bairro CENTRO CEP 16210-037
Município BILAC UF SP

Autenticação



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 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.443,0000	1,00	0,00	1.443,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.443,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP 39 X 37 - R\$ 1.443,00 -
AGOSTO DE 2024
IRPJ (1.5%): 21,64
PIS (0,65%): 9,38
COFINS (3,0%): 43,29
CSLL (1,0%): 14,43
Valor Líquido: 1.354,26
Dados bancários: BANCO BRADESCO
MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
Agência 2126
style="font-size:7.1px; line-height:107%;font-family:"Arial",sans-serif">Conta corrente 0020309-2

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4484/2017 Art. 26
CONVÊNIO N° 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
9,38	43,29		21,64	14,43		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.443,00

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 1.443,00 0,00 88,74 72,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.354,26

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 349 emitida em 16/09/2024 às 15:06:03 - Cód Verif 0791-4989-3183
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/09/2024 Valor Total R\$ 1.443,00 Valor Líquido R\$ 1.354,26

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 66609 Série NFE, emitido em 23/08/2024

Número da Nota	00068252
Data e Hora de Emissão	23/08/2024 17:44:13
Código de Verificação	NBYU-MR7P

20240824018378769000176

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 19.378.769/0086-65 Inscrição Municipal: 4.761.488-9
 Nome/Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A
 Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA 02669, 01º ANDAR - SANTANA - CEP: 02401-100
 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): 24-09-2024 - R\$ 2.199,40 LC:15508-24/07/2024 A
 21/08/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc, serao cobrados
 juros de 0,07% ao dia.

Handwritten signature

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454/2011
 CONVÊNIO N 00000000
 Prefeitura Municipal de Itararé

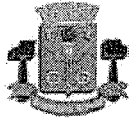
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.343,53

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	35,15	23,44	70,31	15,23
Código do Serviço				
04170 - Laboratórios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	2.343,53	2,00%	46,87	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 66609 Série NFE, emitido em 23/08/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

17/09



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

034



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 2878

Emissão: 11/09/2024

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: 08/2024

VENCIMENTO: 17/09/2024

VALOR LÍQUIDO R\$ 19.834,26
 PAGAMENTO DEPÓSITO BANCÁRIO
 DADOS BANCÁRIOS:
 ITAÚ (341)
 AG. 0354
 C/C 98614-3
 CPNJ: 24.516.372/0001-33"

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 de 11/02/2022
 CONVENIO N 0000124
 Prefeitura Municipal de Itararé



(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E %)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Aliq. (%):	Valor ISS	
21.134,00	21.134,00	3,00	634,02	09/2024
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)	
IR (R\$): 317,01	Cofins (R\$): 634,02	CSLL (R\$): 211,34	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 137,37	Outros (R\$):	21.134,00	

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

YGKPVWVN

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 11/09/2024 às 20:04
 ISS Devido pelo Prestador do Serviço
 Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20240917u08518229000124</p>	Número da Nota 00001889			
	Data e Hora de Emissão 17/09/2024 00:02:46			
	Código de Verificação PBBH-SBPN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Inscrição Municipal: 3.593.143-4 Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 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): 152 x R\$55,00 = R\$8.360,00 (ref. agosto/2024) Consultas AMBESP (Dra. Alessandra Mara Palma): 99 x R\$55,00 = R\$5.445,00 (ref. agosto/2024) IRRF (1,5%): R\$207,07 COFINS (3%): R\$414,15 CSLL (1%): R\$138,05 PIS (0,65%): R\$89,73 Valor líquido: R\$12.956,00				
- serviço prestado no município de Itararé-SP				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4634 de 17/05/2005 CONVENIO Nº 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.805,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	207,07	138,05	414,15	89,73
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	13.805,00	2,00%	276,10	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: 10/10/2024;				



Razão Social		CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME			NFS-e <small>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</small>	
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			
Código de Verificação		Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série N° NFS-e	
DC25.264D		17/09/2024	17/09/24	63455	RPP 64037	

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

liq. PIS	Aliq. COFINS	Aliq. INSS	Aliq. IRRF	Aliq. CSLL	ISSQN Ret.
R\$ 65,00	R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 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 <small>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</small>	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 N° NFS-e
DC25.264D	17/09/2024	63455	RPP 64037	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4854/2011/2024
CONVÊNIO Nº 001/2024
Prestadora Municipal de Saúde



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001890 Data do Serviço 18/09/2024

Data e Hora de Emissão 18/09/2024 15:43:54

Código de Verificação ZOZSBK-001890/2024

137

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 23 X 60 = R\$ 1.380,00- AGOSTO 2024 (EIJ1)
IRPJ (1.5%) R\$20,70
PIS (0.65%) R\$8,97
COFINS (3.0%)R\$41,40
CSLL (1.0%) R\$13,80
Impostos R\$ 84,87
Valor Líquido R\$ 1295,13

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 204 de 2011
CONVÊNIO N.º 11/2012
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.380,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	1.380,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	48,30
I.R. (R\$):	20,70	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	13,80
		COFINS (R\$):	41,40	P.I.S. (R\$):	8,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001890 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura: