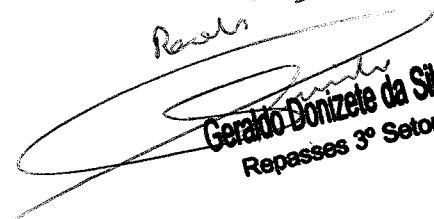


ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Setembro de 2024

Receitas 28/10/2024

Gerardo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



001

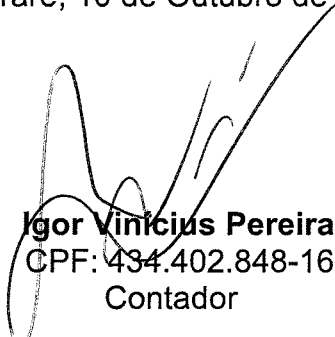
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

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\$ 106.904,78 (Cento e seis mil, novecentos e quatro reais e setenta e oito centavos)** recebidos no dia 16 de Setembro de 2024.

- Convênio 001/2024 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Outubro de 2024.


Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

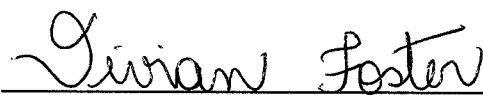
Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710

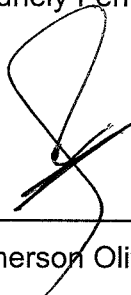
E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo

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 ATENÇÃO BÁSICA** do mês de **Setembro de 2024** no valor de **R\$ 106.904,78** sem acréscimo de rendimentos em aplicações e sem acréscimo de recurso próprio, com saldo do mês anterior de **R\$ 501,84**. Com despesas no mês **09/2024** no valor de **R\$ 107.328,48**, com saldo para o mês seguinte no valor de **R\$ 78,14**.

Conselheiros Fiscais

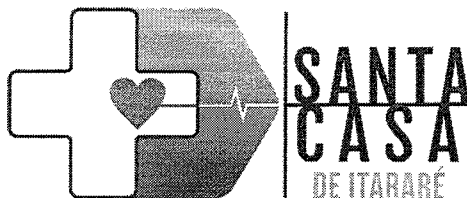


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Outubro de 2024.



003

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 106.904,78 (Cento e seis mil, novecentos e quatro reais e setenta e oito centavos)** referente ao repasse do mês de **SETEMBRO DE 2024**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 09 do Convênio 001/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 16 de setembro de 2024.


Alex Sandro Santos Proença

CPF: 357.406.978-24

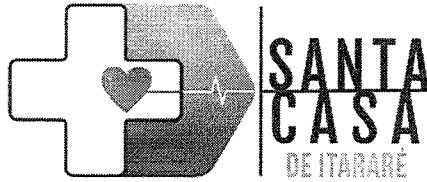
Coordenador Operacional

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



004

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

SETEMBRO - 2024

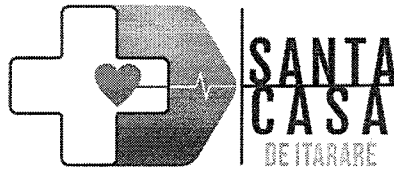
BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	ATENÇÃO BÁSICA	RECURSO PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	34.632-2	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO DE RECURSO UTILIZADO
23/08/2024	Saldo Anterior				R\$ 501,84	C
03/09/2024	Bloq Judicial-Bacen Jud	00012457916430501	R\$ -	R\$ 501,84	R\$ (0,00)	D 4
09/09/2024	Desbl Judicial-Bacen Jud	00000000032650001	R\$ 501,84	R\$ -	R\$ 501,84	C 4
09/09/2024	Transf Depósito Judicial	00012457916430501	R\$ -	R\$ 501,84	R\$ (0,00)	D 1
16/09/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	C 1
16/09/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 102.904,78	R\$ -	R\$ 106.904,78	C 1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091601	R\$ -	R\$ 11.500,00	R\$ 95.404,78	D 1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091602	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 73.404,78	D 1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091603	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ 68.404,78	D 1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091604	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 67.904,78	D 1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091605	R\$ -	R\$ 2.346,25	R\$ 65.558,53	D 1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091606	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 43.558,53	D 1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091607	R\$ -	R\$ 19.904,78	R\$ 23.653,75	D 1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091608	R\$ -	R\$ 6.000,00	R\$ 17.653,75	D 1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202527	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 17.641,45	D 1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202528	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 17.629,15	D 1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202529	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 17.616,85	D 1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202530	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 17.604,55	D 1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091701	R\$ -	R\$ 13.000,00	R\$ 4.604,55	D 1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091702	R\$ -	R\$ 476,75	R\$ 4.127,80	D 1
17/09/2024	Tarifa Pix Enviado	00892611200030238	R\$ -	R\$ 34,95	R\$ 4.092,85	D 1
18/09/2024	Tarifa Pix Enviado	00832621100234003	R\$ -	R\$ 14,71	R\$ 4.078,14	D 1
30/09/2024	Pix - Enviado	00000000000093001	R\$ -	R\$ 4.000,00	R\$ 78,14	D 1
30/09/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 78,14	C

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 106.904,78	R\$ 107.328,48	R\$ (423,70)
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 501,84	R\$ 501,84	R\$ -
TOTAL		R\$ 107.406,62	R\$ 107.830,32	R\$ (423,70)

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE	
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 501,84
(+) Valor Recebido	R\$ 106.904,78
(+) Estorno Tarifa	R\$ -
(+) Estorno Bloqueio	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 107.328,48
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 78,14
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ -
(-) Valor devolvido para conta (transferência a maior)	R\$ -
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 78,14



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA

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
09/09/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012457916430501	MUNICIPAL	R\$ 501,84
12/09/2024	A C B ALVES LTDA	43	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091601	MUNICIPAL	R\$ 11.500,00
12/09/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	46	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091602	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
12/09/2024	C DE P L CARDOSO	160	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091603	MUNICIPAL	R\$ 5.000,00
13/09/2024	KAMMYLA BARROS LTDA	14	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091604	MUNICIPAL	R\$ 500,00
13/09/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	14	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091605	MUNICIPAL	R\$ 2.346,25
12/09/2024	MARCOS E R KRONEIS LTDA	54	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091606	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
14/09/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	22	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091607	MUNICIPAL	R\$ 19.904,78
12/09/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	66	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091608	MUNICIPAL	R\$ 6.000,00
12/09/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	48	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091701	MUNICIPAL	R\$ 13.000,00
16/09/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	167	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000091702	MUNICIPAL	R\$ 476,75
30/09/2024	A C B ALVES LTDA	45	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000093001	MUNICIPAL	R\$ 4.000,00
30/09/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 98,86
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 107.328,48

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	106.826,64
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	501,84
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	-
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	107.328,48
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$	106.904,78

ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-
ESTORNO TARIFAS / DEVOLUÇÃO RETENÇÃO	R\$	-
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	501,84
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	107.406,62
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	78,14

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338011026811863011
01/10/2024 10:32:55

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 34632-2 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
23/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			501,84 C
03/09/2024		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.457.916.430.501	501,84 *	
03/09/2024		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.457.916.430.501	501,84 D	0,00 C
09/09/2024		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	32.650.001	501,84 C	
09/09/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.457.916.430.501	501,84 D	0,00 C
16/09/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	4.000,00 C	
				16/09 15:15 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
16/09/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	102.904,78 C	
				16/09 15:15 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
16/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.601	11.500,00 D	
				16/09 16:52 OG ALVES			
16/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.602	22.000,00 D	
				104 1951 051364428000154 BETINA R KRON			
16/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.603	5.000,00 D	
				16/09 16:53 DE PAULA SERVICOS MEDICOS			
16/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.604	500,00 D	
				16/09 16:54 KAMMYLA BARROS LTDA			
16/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.605	2.346,25 D	
				033 0176 055256402000143 LTS SERVICOS			
16/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.606	22.000,00 D	
				104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			
16/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.607	19.904,78 D	
				16/09 16:56 VERT SAUDE INTEGRADA			
16/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.608	6.000,00 D	
				237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI			
16/09/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.527	12,30 D	
16/09/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.528	12,30 D	
16/09/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.529	12,30 D	
16/09/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.530	12,30 D	17.604,56 C
17/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.701	13.000,00 D	
				17/09 09:34 SADRACK HIRAN MEDICO GERI			
17/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.702	476,75 D	
				17/09 09:55 GUILHERME GONCALVES SERVIC			
17/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.611.200.030.238	34,95 D	4.092,85 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 16/09/2024			
18/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.621.100.234.003	14,71 D	4.078,14 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/09/2024			
30/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	93.001	4.000,00 D	

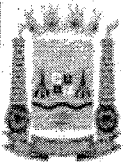

30/09 13:18 OG ALVES

30/09/2024 0000 00000 999 S A L D O

78,14 0

OBSERVAÇÕES:

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

 MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe				Código de verificação	Data/Hora da emissão		
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.				2CB3.56EE.F7F3	12/09/2024 - 18:12:56		
				Natureza da operação	Número da Nota		
				Simple Nacional	43		
Prestador de Serviços							
A. C. B. ALVES LTDA AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA 23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538. CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80 Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM							
						Inscrição Municipal	111020
						Inscrição Estadual	
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05							
Endereço R SAO PEDRO, 30,							
Bairro CENTRO, Telefone: (15)35323783.							
Cep 18460-009							
Cidade ITARARÉ - SP - BRASIL							
Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR						Inscrição Municipal	
						Inscrição Estadual	
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
ATENÇÃO BÁSICA 23 Períodos TRABALHADOS R\$ 11.500,00 - Ref. Agosto 2024							
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé							
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
11.500,00	1,00	0,00	0,00	11.500,00	2,50	287,50	11.500,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.500,00							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.LL(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)			
0,00	0,00	0,00		11.500,00			
Outras Informações							
Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.							
- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).							
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.							
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.							
							



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

011

Número do RPS	Número da nota
	46
Data da emissão da nota	
12/09/2024 14:22:54	
Data do fato gerador	
12/09/2024 14:22:54	
Código de verificação	
KIFLE9TMR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA
 CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000
 Complemento: SALA A
 Município: São José da Boa Vista UF: PR
 E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (43) 99968-7209

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR Telefone: (15) 3532-3783 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BÁSICA 38 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - Ref. Agosto 2024 .	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.000,00		Valor líquido = R\$ 22.000,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

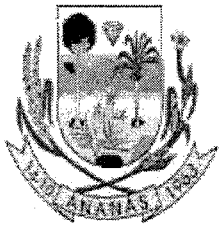
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 880,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

CNPJ: 00.237.362/0001-09
EMAIL: pmasefazananas@gmail.com
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, N 300. FONE: (63) 3442-1232

012

NÚMERO DA NOTA: 00160
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 12/09/2024
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 15:18:15

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: C DE P L CARDOSO
NOME FANTASIA: DE PAULA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 46.699.624/0001-40
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, N 543 - SALA A
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 6641
FONE: 0000000000000
CEP: 77.890-000

MUNICÍPIO: ANANÁS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
NOME FANTASIA:
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, N 30
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: ITARARÉ - SP

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 18.460-009

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	ATENÇÃO BÁSICA 10 Períodos TRABALHADOS R\$ 5.000,00 - Ref. Agosto 2024	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 150,00	R\$ 5.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$5.000,00

VALOR LÍQUIDO

R\$5.000,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	5.000,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	5.000,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	150,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
8A0B-2951



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

ITARARÉ - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

ANANÁS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos


INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NOTAS FISCAL REF. MAIO DE 2024

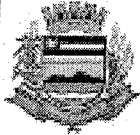
INFORMAÇÕES IMPORTANTES

* A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://ananas.megasoftservicos.com.br/>

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

 <p align="center">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número da Nota 00000014			
	Data e Hora de Emissão 13/09/2024 15:18:36			
	Código de Verificação TYYP-QHJN			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p>				
CPF/CNPJ: 55.554.929/0001-54 Inscrição Municipal: 1.392.251-3 Nome/Razão Social: KAMMYLA BARROS LTDA Endereço: R SANTO AMARO 27, APT 32 - BELA VISTA - CEP: 01315-001 Município: São Paulo UF: SP				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p>				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000 Município: Itararé UF: SP E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br				
<p align="center">INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p>				
SERVIÇOS PRESTADOS REF ATENÇÃO BÁSICA 01 PERÍODO TRABALHADO VALOR \$ 500,00 REF. AGOSTO /2024 DADOS PARA PAGAMENTO BANCO - 336 BANCO C6 S.A. AGENCIA - 0001 CONTA CORRENTE - 33205242-7 CONTA PESSOA JURIDICA - KAMMYLA BARROS LTDA				
<p align="center">VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 500,00</p>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/09/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé



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

Número da Nota 00000014 Data do Serviço 13/09/2024
Data e Hora de Emissão 13/09/2024 00:42:22
Código de Verificação EQZFIB-000014/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 5 Períodos TRABALHADOS R\$ 2.500,00- Ref. Agosto 2024

IRPJ (1.5%) : R\$ 37,50

PIS (0.65%) : R\$ 16,25

COFINS (3.0%): R\$ 75,00

CSLL (1.0%) : R\$ 25,00

Valor Líquido : R\$ 2.346,25

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4464/2011/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

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\$):	37,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	75,00
		C.S.L.L. (R\$):	25,00	P.I.S. (R\$):	16,25


OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</p>	Número do RPS	Número da nota
	915	
	Data da emissão da nota	
	12/09/2024 16:04:35	
Data do fato gerador		12/09/2024 16:04:35
Código de verificação		8UGARGGQX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual: ISENTO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário.	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BÁSICA 40 PERÍODOS TRABALHADOS AGOSTO DE 2024	R\$ 22.000,00	1,0000	R\$ 22.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.000,00		Valor líquido = R\$ 22.000,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.


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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454/2011/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 880,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



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

Número da Nota 00000022 Data do Serviço 14/09/2024
Data e Hora de Emissão 14/09/2024 16:56:43
Código de Verificação ELDXMO-000022/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 35 Períodos TRABALHADOS R\$ 19.904,78 - Ref. Agosto 2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.904,78

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Allquota Simples Nacional(%):	5,00	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.

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000022 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

017

Número da Nota Data do Serviço

0000066 12/09/2024

Data e Hora de Emissão

12/09/2024 14:58:35

Código de Verificação

RHQMSV-000066/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45

Inscrição Municipal: 17344

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572

E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 12 Períodos TRABALHADOS R\$ 6.000,00 - Ref. Agosto 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 6.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

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(%):

ISS (R\$):

2,01

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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000066 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



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

018



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 48

Dados do Prestador de Serviço

SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA
SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA

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

Data de Geração da NFS-e
12/09/2024 15:37:48
 Data de Competência/Emissão
12/09/2024
 Cód. de Autenticidade
E630D5CC1
 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

Atenção básica 26 períodos trabalhando R\$ 13.000,00 (referente ao mês de agosto)

DADOS PARA PAGAMENTO

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4464 20/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

Detalhamento dos Tributos


Atividade do Município				Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8630503 - [8630-5/03] Atividade médica ambulatorial restrita ...				2,00	403		8630503
Vi. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 260,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00

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 MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota	
			167
	Data da emissão da nota		16/09/2024 17:19:38
	Data do fato gerador		16/09/2024 17:19:38
Código de verificação		UAHET3A88	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 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
ATENÇÃO BÁSICA 1 Períodos TRABALHADOS R\$ 500,00 - Ref. Agosto 2024	500,0000	1,0000	500,0000	500,00x2,00 =	10,00
IRPJ (1.5%): R\$ 7,50 PIS (0.65%): R\$ 3,25 COFINS (3.0%): R\$ 15,00 CSLL (1.0%): R\$ 5,00 Valor Líquido: R\$ 476,75					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 2017/2024 CONVENIO N 031/2024 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	476,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,25	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 500,00		Valor líquido = R\$ 476,75			

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

MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe							
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.	Código de verificação A7B2.EDC8.CDE0						
	Data/Hora da emissão 30/09/2024 - 11:50:20						
Natureza da operação Simples Nacional							
Número da Nota 45							
Prestador de Serviços							
A. C. B. ALVES LTDA AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA 23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538. CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80 Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM							
Inscrição Municipal 111020 Inscrição Estadual							
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05							
Endereço R SAO PEDRO, 30,							
Bairro CENTRO, Telefone: (15)35323783.							
Cep 18460-009							
Cidade ITARARÉ - SP - BRASIL							
Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR							
Inscrição Municipal Inscrição Estadual							
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
ATENÇÃO BÁSICA 4 Períodos (Nota Complementar) TRABALHADOS R\$ 4.000,00 - Ref. Agosto 2024							
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4444 25/01/2024 CONVÊNIO N 031/2024 Prefeitura Municipal de Itararé							
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
4.000,00	1,00	0,00	0,00	4.000,00	2,00	80,00	4.000,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)				
0,00	0,00	0,00	4.000,00				
Outras Informações							
Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.							
- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).							
- PROCON-VG AV. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.							
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,00.							
						