

CIRURGIA VASCULAR II - 35.637-9

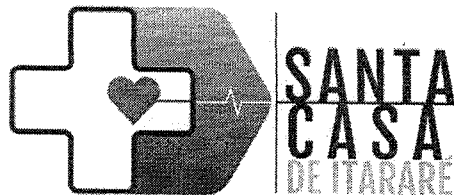
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Setembro de 2024

Recel: 18/10/2024

Gerakto Denizele da Silva
Repasse 3º Setor



001

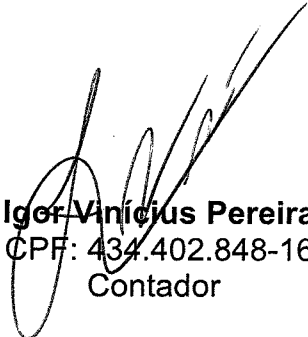
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse da parcela única em **Setembro de 2024**, autorizado pelo Plano de Trabalho Cirurgia Vascular, o valor de **R\$ 901.261,00** (novecentos e um mil, duzentos e sessenta e um reais); recebido no dia 16 de Setembro de 2024.

- Convênio 001/2024 – CIRURGIA VASCULAR II

Itararé, 10 de Outubro de 2024.


Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

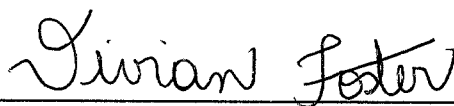
Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

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

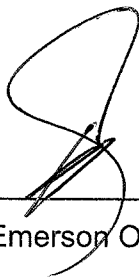
E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo

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 CIRURGIA VASCULAR II** do mês de **Setembro de 2024** no valor de **R\$ 901.261,00** sem acréscimo de rendimentos em aplicações, sem acréscimo de recurso próprio e sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **09/2024** no valor de **R\$ 885.255,88** e empréstimo de **R\$ 16.005,12**, sem saldo para o mês seguinte. Vale ressaltar que os valores apresentados no extrato referente ao saldo anterior, estorno e saldo seguinte pertencem ao plano de trabalho **CIRURGIA VASCULAR I**, por isso não são demonstrados neste ofício.

Conselheiros Fiscais

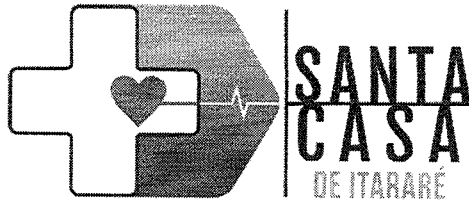


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Outubro de 2024.



903

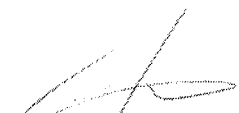
RECIBO

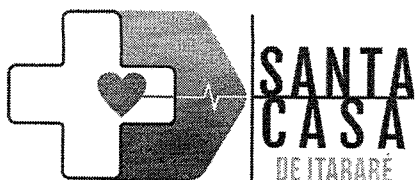
Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 901.261,00 (novecentos e um mil, duzentos e sessenta e um reais)**, referente ao Plano de Trabalho Cirurgia Vascular.

PARCELA ÚNICA.

Banco Brasil
Agência.: 0420-0
Conta Corrente.: 35.637-9

Itararé (SP) 16 de setembro de 2024.


Alex Sandro Santos Proença
CPF: 357.406.978-24
Coordenador Operacional



004

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CIRURGIA VASCULAR II

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

SETEMBRO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO					
AGÊNCIA	0420-0	CIRURGIA VASCULAR II	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS		
C.CORRENTE	35637-9	1	2	3	4		
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
30/08/2024	Saldo Anterior				R\$ 177.317,86	C	
03/09/2024	TED-Crédito em Conta	00000000034142415	R\$ 680.000,00	R\$ -	R\$ 857.317,86	C	4
03/09/2024	Bloq Judicial-Bacen Jud	00012457916430502	R\$ -	R\$ 14.498,16	R\$ 842.819,70	D	4
04/09/2024	Pix - Enviado	00000000000090401	R\$ -	R\$ 390.828,94	R\$ 451.990,76	D	4
09/09/2024	Desbl Judicial-Bacen Jud	00000000032660001	R\$ 14.498,16	R\$ -	R\$ 466.488,92	C	4
09/09/2024	Transf Depósito Judicial	00012457916430501	R\$ -	R\$ 14.498,16	R\$ 451.990,76	D	4
10/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091001	R\$ -	R\$ 397.848,92	R\$ 54.141,84	D	4
10/09/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00842541100781880	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 54.068,04	D	4
16/09/2024	TED-Crédito em Conta	00000000034300664	R\$ 901.261,00	R\$ -	R\$ 955.329,04	C	1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091601	R\$ -	R\$ 539.074,40	R\$ 416.254,64	D	1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091602	R\$ -	R\$ 61.959,77	R\$ 354.294,87	D	1
17/09/2024	Tarifa Pix Enviado	00892611200030245	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 354.284,87	D	4
19/09/2024	Impostos	00000000000091901	R\$ -	R\$ 990,30	R\$ 353.294,57	D	1
19/09/2024	Impostos	00000000000091902	R\$ -	R\$ 3.069,93	R\$ 350.224,64	D	1
24/09/2024	Impostos	00000000000092401	R\$ -	R\$ 8.616,00	R\$ 341.608,64	D	1
24/09/2024	Impostos	00000000000092402	R\$ -	R\$ 26.709,60	R\$ 314.899,04	D	1
24/09/2024	Impostos	00000000000092403	R\$ -	R\$ 6.358,80	R\$ 308.540,24	D	4
24/09/2024	Pix - Enviado	00000000000092404	R\$ -	R\$ 244.835,88	R\$ 63.704,36	D	1
25/09/2024	Tarifa Pix Enviado	00892691200029112	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 63.694,36	D	4
26/09/2024	Pix - Enviado	00000000000092601	R\$ -	R\$ 16.005,12	R\$ 47.689,24	D	1
26/09/2024	Pix - Enviado	00000000000092601	R\$ -	R\$ 3.994,88	R\$ 43.694,36	D	4
26/09/2024	Impostos	00000000000092602	R\$ -	R\$ 19.712,28	R\$ 23.982,08	D	4
27/09/2024	Tarifa Pix Enviado	00872711200041428	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 23.972,08	D	4
30/09/2024	TED-Crédito em Conta	00000000351102348	R\$ 15.000,00	R\$ -	R\$ 38.972,08	C	4
30/09/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 38.972,08	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - CIRURGIA VASCULA II	1	R\$ 901.261,00	R\$ 901.261,00	R\$ (0,00)
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 709.498,16	R\$ 847.843,94	R\$ (138.345,78)
TOTAL		R\$ 1.610.759,16	R\$ 1.749.104,94	R\$ (138.345,78)

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE	
RECURSO CIRURGIA VASCULAR II:	
(=) Saldo Anterior - <i>RECURSO CIRURGIA VASCULAR I</i>	R\$ 177.317,86
(+) Valor Recebido	R\$ 901.261,00
(+) Valor Recebido - <i>RECURSO CIRURGIA VASCULAR I</i>	R\$ 680.000,00
(+) Estorno Emprestimo/Devolução - <i>RECURSO CIRURGIA VASCULAR I</i>	R\$ 15.000,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 901.261,00
(-) Valor Utilizado - <i>RECURSO CIRURGIA VASCULAR I</i>	R\$ 833.345,78
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 38.972,08
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ -
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 38.972,08


DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - CIRURGIA VASCULAR II

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
16/09/2024	SP VEIN CENTER S/S	650	CIRURGIA VASCULAR	0000000000091601	MUNICIPAL	R\$ 539.074,40
10/09/2024	SP VEIN CENTER S/S	647	CIRURGIA VASCULAR	0000000000091602	MUNICIPAL	R\$ 61.959,77
18/10/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000091901	MUNICIPAL	R\$ 990,30
18/10/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000091902	MUNICIPAL	R\$ 3.069,93
18/10/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000092401	MUNICIPAL	R\$ 8.616,00
18/10/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000092402	MUNICIPAL	R\$ 26.709,60
24/09/2024	SP VEIN CENTER S/S	660	CIRURGIA VASCULAR	0000000000092404	MUNICIPAL	R\$ 244.835,88
26/09/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRESTIMO	0000000000092601	MUNICIPAL	R\$ 16.005,12
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 901.261,00

OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	885.255,88
EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	R\$	16.005,12
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	-
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	901.261,00
REPASSE RECEBIDO	R\$	901.261,00
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	-
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\$	901.261,00
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	-R\$	0,00

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338011026811863014
01/10/2024 10:33:57

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 35637-9 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
30/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			177.317,86 C
03/09/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.142.415	680.000,00 C	
				104 0310 13820532000117 SP 352320 FMS			
03/09/2024		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.457.916.430.502	14.498,16 *	
03/09/2024		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.457.916.430.502	14.498,16 D	842.819,70 C
04/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.401	390.828,94 D	451.990,76 C
				04/09 09:12 VNMM SERVICOS MEDICOS S S			
09/09/2024		0000	11162	631 Desbi Judicial-Bacen Jud	32.660.001	14.498,16 C	
09/09/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.457.916.430.501	14.498,16 D	451.990,76 C
10/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.001	397.848,92 D	
				10/09 14:11 VNMM SERVICOS MEDICOS S S			
10/09/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	842.541.100.781.880	73,80 D	54.068,04 C
				Cobrança referente 10/09/2024			
16/09/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.300.664	901.261,00 C	
				104 0310 13820532000117 SP 352320 FMS			
16/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.601	539.074,40 D	
				16/09 16:03 VNMM SERVICOS MEDICOS S S			
16/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.602	61.959,77 D	354.294,87 C
				16/09 16:04 VNMM SERVICOS MEDICOS S S			
17/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.611.200.030.245	10,00 D	354.284,87 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 16/09/2024			
19/09/2024		0000	13105	375 Impostos	91.901	990,30 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/09/2024		0000	13105	375 Impostos	91.902	3.069,93 D	350.224,64 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/09/2024		0000	13105	375 Impostos	92.401	8.616,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/09/2024		0000	13105	375 Impostos	92.402	26.709,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/09/2024		0000	13105	375 Impostos	92.403	6.358,80 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.404	244.835,88 D	63.704,36 C
				24/09 17:26 VNMM SERVICOS MEDICOS S S			
25/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.691.200.029.112	10,00 D	63.694,36 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 24/09/2024			
26/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.601	20.000,00 D	
				26/09 11:27 SANTA CASA			
26/09/2024		0000	13105	375 Impostos	92.602	19.712,28 D	23.982,08 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

01/10/2024, 10:34

Banco do Brasil

998

27/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.711.200.041.428	10,00 D	23.972,08 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/09/2024			
30/09/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	351.102.348	15.000,00 C	
			748 0753 50055250000105 SANTA CASA DE			
30/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			38.972,08 C

OBSERVAÇÕES:

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 16/09/2024	Hora Emissão 11:43	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	Código Autenticidade 145V.3273.9061.7751899-U		Número da Nota 000650	Série da Nota	
			Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços SP VEIN CENTER S/S AVENIDA TRINDADE , 254 - Sala SALA: 1401 BETHAVILLE I / CENTRO CEP 06404-326 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 36.699.895/0001-41 Telefone		Inscrição Municipal 4.AL840-4 e-mail	
---	--	---	--

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ	CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05
--	---------------------------------------

Endereço RUA SÃO PEDRO , 30	Complemento
---------------------------------------	-------------

CEP 18460-009	Bairro CENTRO	Cidade ITARARE	UF SP
-------------------------	-------------------------	--------------------------	-----------------

E-mail faturamento@santacasaitarare.org.br
--

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	CLINICA MEDICA	040302217	2,00	574.400,00	574.400,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 Referente a Serviços Médicos Prestados

Escleroterapia = 199 exames realizados (R\$1720,00 valor de cada) R\$342.280,00
 Ultrasson de Doppler = 928 ultrassons realizadas (R\$ 220,00 valor de cada) R\$204.160,00
 consultas realizadas = 233 (R\$120,00 valor de cada) R\$27.960,00

IRRF 1,5% = R\$8.616,00
 PIS 0,65% = R\$3.733,60
 COFINS 3% = R\$17.232,00
 CSLL 1% = R\$5.744,00

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

R\$ 539.074,40

539.074,40

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
8.616,00	3.733,60	17.232,00	5.744,00

VALOR TOTAL DA NOTA	574.400,00
----------------------------	-------------------


Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extenso		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 145V.3273.9061.7751899-U
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SP VEIN CENTER S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 000650 Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	10/09/2024	09:23	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	192H.4283.3227.8225699-R		000647
			Número RPS	Série RPS
			Data RPS	

Prestador de Serviços  SP VEIN CENTER S/S AVENIDA TRINDADE , 254 - Sala SALA: 1401 BETHAVILLE I / CENTRO CEP 06404-326 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 36.699.895/0001-41 Telefone	Inscrição Municipal 4.AL840-4 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05	
Endereço RUA SÃO PEDRO , 30		Complemento	
CEP 18460-009	Bairro CENTRO	Cidade ITARARE	UF SP
E-mail faturamento@santacasaitarare.org.br			
Qtd 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Alíquota 2,00
		Valor Unitário 66.020,00	Valor Total 66.020,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 Referente a Serviços Médicos Prestados

Escleroterapia =04 exames realizados (R\$1720,00 valor de cada) R\$6.880,00
 Ultrassom de Doppler = 229 ultrassons realizadas (R\$ 220,00 valor de cada) R\$50.380,00
 consultas realizadas = 73 consultas(R\$120,00 valor de cada) R\$8.760,00
 IRRF 1,5% = R\$990,30
 PIS 0,65% = R\$429,13
 COFINS 3% = R\$1.980,60
 CSLL 1% =R\$660,20

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

R\$ 61.959,77

61.959,77

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
990,30	429,13	1.980,60	660,20

VALOR TOTAL DA NOTA **66.020,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 192H.4283.3227.8225699-R
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SP VEIN CENTER S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 000647	Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____		



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

011

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
30/09/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.01.24263.1625676-9

Pagar este documento até

18/10/2024

Observações
Vascular 642

Valor Total do Documento

990,30

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	990,30			990,30
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024				
Totais		990,30	0,00	0,00	990,30

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

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/09/2024 14:24:31

8582000009 0 90300385242 5 92070124263 0 16256769350 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8582000009 0

90300385242 5

92070124263 0

16256769350 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.24263.1625676-9

Pagar até: 18/10/2024

Valor: 990,30



012

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 30/09/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.01.24263.1625700-5	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações Vascular 647			Valor Total do Documento 3.069,93
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.069,93			3.069,93
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024				
	Totais	3.069,93	0,00	0,00	3.069,93

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

SEDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 19/09/2024 14:24:32

85860000030 6 69930385242 6 92070124263 0 16257005080 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000030 6	69930385242 6	92070124263 0	16257005080 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24263.1625700-5
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 3.069,93

Pague com o PIX



913

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
30/09/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.01.24268.4069108-8

Pagar este documento até

18/10/2024

Observações
VNM VASCULAR 690

Valor Total do Documento

8.616,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	8.616,00			8.616,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024				
	Totais	8.616,00	0,00	0,00	8.616,00

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000086 4 16000385242 3 92070124268 1 40691088948 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24268.4069108-8
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 8.616,00



014

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 30/09/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.01.24268.4069133-9	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações VNM VASCULAR 650			Valor Total do Documento 26.709,60
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	26.709,60			26.709,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024				
	Totais	26.709,60	0,00	0,00	26.709,60

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

SEDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 24/09/2024 08:27:43

85810000267 9 09600385242 8 92070124268 1 40691339872 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000267 9	09600385242 8	92070124268 1	40691339872 6
---------------	---------------	---------------	---------------




CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24268.4069133-9
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 26.709,60

Pague com o PIX





NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 24/09/2024	Hora Emissão 12:13	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 671Q.4926.7317.5952099-Q		Número da Nota 000660	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS

Prestador de Serviços  SP VEIN CENTER S/S AVENIDA TRINDADE , 254 - Sala SALA: 1401 BETHAVILLE I / CENTRO CEP 06404-326 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 36.699.895/0001-41 Telefone	Inscrição Municipal 4.AL840-4
--	---

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ	CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05
--	---------------------------------------

Endereço RUA SÃO PEDRO , 30	Complemento
CEP 18460-009	Bairro CENTRO
Cidade ITARARE	UF SP

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	CLINICA MEDICA	040302217	2,00	260.880,00	260.880,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Referente a Serviços Médicos Prestados

Escleroterapia = 96 exames realizados (R\$1720,00 valor de cada) R\$165.120,00
 Ultrasson de Doppler = 384 ultrassons realizadas (R\$ 220,00 valor de cada) R\$84.480,00
 consultas realizadas = 94 (R\$120,00 valor de cada) R\$11.280,00

IRRF 1,5% = R\$3.913,20 //
 PIS 0,65% = R\$1.695,72
 COFINS 3% = R\$7.826,40
 CSLL 1% = R\$2.608,80

12.130,92
3.913,20
16.044,12
16.009,12

128.244.835,88

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
3.913,20	1.695,72	7.826,40	2.608,80

244.835,88

VALOR TOTAL DA NOTA **260.880,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 671Q.4926.7317.5952099-Q
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SP VEIN CENTER S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 000660	Série da Nota
Local	Data	Assinatura