



10/10/2024

AMBESP - 33.973-3

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Outubro de 2024

Receita 10/10/2024


Gerardo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



901

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

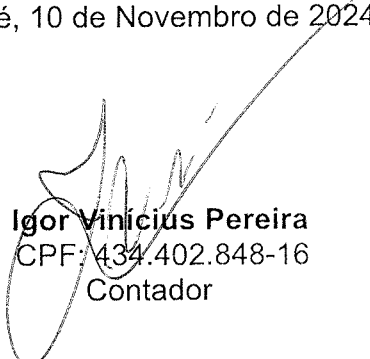
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

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

- Convênio 001/2024 – AMBESP

Itararé, 10 de Novembro de 2024.


Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

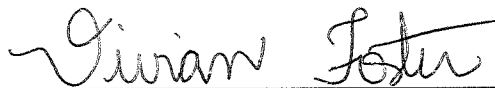
Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

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

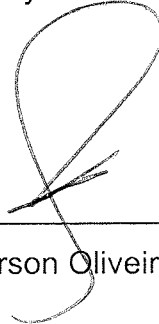
E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo

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 **Outubro de 2024** no valor de **R\$ 155.431,43** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 0,45**, sem acréscimo de recurso próprio, com saldo do mês anterior de **R\$ 9,99**. Com despesas no mês **10/2024** no valor de **R\$ 155.281,65**, com saldo para o mês seguinte no valor de **R\$ 160,22**.

Conselheiros Fiscais



Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Novembro 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 **OUTUBRO DE 2024**.

- AMBESP - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033973-3

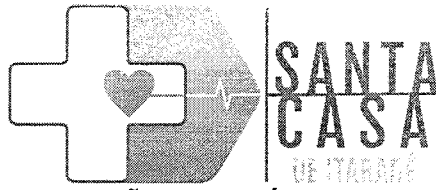
Itararé (SP) 15 de outubro de 2024.


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

OUTUBRO - 2024

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTI LIZADO
19/09/2024	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
07/10/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00882811101335239	R\$ -	R\$ 9,99	R\$ (9,99)	D	1
07/10/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 9,99	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
15/10/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 155.431,43	R\$ -	R\$ 155.431,43	C	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000010685	R\$ -	R\$ 2.560,00	R\$ 152.871,43	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000027100	R\$ -	R\$ 4.880,20	R\$ 147.991,23	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 5.856,24	R\$ 142.134,99	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550510000013875	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ 139.976,44	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	0000000000101501	R\$ -	R\$ 1.407,75	R\$ 138.568,69	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000101502	R\$ -	R\$ 14.039,96	R\$ 124.528,73	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000101503	R\$ -	R\$ 1.950,00	R\$ 122.578,73	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000101504	R\$ -	R\$ 650,00	R\$ 121.928,73	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000101505	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 121.728,73	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000101506	R\$ -	R\$ 1.923,93	R\$ 119.804,80	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000101507	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 119.684,80	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000101508	R\$ -	R\$ 1.745,61	R\$ 117.939,19	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	0000000000101509	R\$ -	R\$ 1.980,00	R\$ 115.959,19	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000101510	R\$ -	R\$ 504,00	R\$ 115.455,19	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000101511	R\$ -	R\$ 5.264,98	R\$ 110.190,21	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	0000000000101512	R\$ -	R\$ 30.000,00	R\$ 80.190,21	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000101513	R\$ -	R\$ 15.000,00	R\$ 65.190,21	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	0000000000101514	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ 62.190,21	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101063	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 62.177,91	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101064	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 62.165,61	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101065	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 62.153,31	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101066	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 62.141,01	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101067	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 62.128,71	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101068	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 62.116,41	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101069	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 62.104,11	D	1
15/10/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872890802790990	R\$ -	R\$ 63,81	R\$ 62.040,30	D	1

15/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 62.040,30	R\$ -	D	4
16/10/2024	Transferência enviada	00550420000019851	R\$ -	R\$ 1.520,37	R\$ (1.520,37)	D	1
16/10/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 11.318,31	R\$ (12.838,68)	D	1
16/10/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 3.660,15	R\$ (16.498,83)	D	1
16/10/2024	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000101601	R\$ -	R\$ 15.520,00	R\$ (32.018,83)	D	1
16/10/2024	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000101602	R\$ -	R\$ 22.005,95	R\$ (54.024,78)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099558	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (54.037,08)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099559	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (54.049,38)	D	1
16/10/2024	Tarifa Pix Enviado	00872901200031996	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (54.069,38)	D	1
16/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 54.069,38	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
17/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101701	R\$ -	R\$ 2.048,75	R\$ (2.048,75)	D	1
17/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.048,75	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
18/10/2024	Tarifa Pix Enviado	00872921200040869	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (10,00)	D	1
18/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
22/10/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 2.252,40	R\$ (2.252,40)	D	1
22/10/2024	Pix - Enviado	00000000000102201	R\$ -	R\$ 700,00	R\$ (2.952,40)	D	1
22/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.952,40	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
23/10/2024	Pix - Enviado	00000000000102301	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ (2.000,00)	D	1
23/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
24/10/2024	Pix - Enviado	00000000000102401	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ (800,00)	D	1
24/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 800,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/10/2024	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\$ 155.281,65	R\$ 149,78
RECURSO - AMBESP PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 61.890,52	R\$ 62.040,30	R\$ (149,78)
TOTAL		R\$ 217.321,95	R\$ 217.321,95	R\$ (0,00)

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

RECURSO AMBESP

(=) Saldo Anterior	R\$ 10,00
(+) Valor Recebido	R\$ 155.431,43
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 0,45
(-) Valor Utilizado	R\$ 155.281,65
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 160,23

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\$ 160,22
--	-------------------



90

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

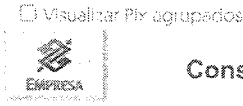
OUTUBRO - 2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2024
ORIGEM DOS RECURSOS	MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
15/10/2024	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	227	AMBESP	00550420000010685	MUNICIPAL	R\$ 2.560,00
14/10/2024	CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA	2291	AMBESP	00550420000027100		R\$ 4.880,20
14/10/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	642	AMBESP	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 5.856,24
14/10/2024	CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA	2565	AMBESP	00550510000013875	MUNICIPAL	R\$ 2.158,55
15/10/2024	CLINICA CARDIOLOGICA DR MORCH LTDA	65289	AMBESP	00000000000101501	MUNICIPAL	R\$ 1.407,75
14/10/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1907	AMBESP	00000000000101502	MUNICIPAL	R\$ 14.039,96
14/10/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3489	AMBESP	00000000000101503	MUNICIPAL	R\$ 1.950,00
14/10/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3490	AMBESP	00000000000101504	MUNICIPAL	R\$ 650,00
14/10/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3491	AMBESP	00000000000101505	MUNICIPAL	R\$ 200,00
14/10/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	384	AMBESP	00000000000101506	MUNICIPAL	R\$ 1.923,93
14/10/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	385	AMBESP	00000000000101507	MUNICIPAL	R\$ 120,00
10/10/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	756	AMBESP	00000000000101508	MUNICIPAL	R\$ 1.745,61
11/10/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	113	AMBESP	00000000000101509	MUNICIPAL	R\$ 1.980,00
14/10/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1355	AMBESP	00000000000101510	MUNICIPAL	R\$ 504,00
30/09/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2947	EXAMES E LAUDOS	00000000000101511	MUNICIPAL	R\$ 5.264,98
15/10/2024	HECTOR LEON ROMERO	145	AMBESP	00000000000101512	MUNICIPAL	R\$ 30.000,00
15/10/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	775	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000101513	MUNICIPAL	R\$ 15.000,00
24/09/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	54411	AMBESP	00000000000101514	MUNICIPAL	R\$ 3.000,00
16/10/2024	CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA	818	AMBESP	00550420000019851	MUNICIPAL	R\$ 1.520,37
18/10/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1525	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 11.318,31
15/10/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1524	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 3.660,15
14/10/2024	UNICLIN LTDA	5	AMBESP	00000000000101601	MUNICIPAL	R\$ 15.520,00

10/10/2024	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	2956	AMBESP	00000000000101602	MUNICIPAL	R\$ 22.005,95
17/10/2024	MARTINEI. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	356	AMBESP	00000000000101701	MUNICIPAL	R\$ 2.048,75
22/10/2024	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1921	AMBESP	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 2.252,40
25/09/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	69732	EXAMES E LAUDOS	00000000000102201	MUNICIPAL	R\$ 700,00
24/09/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	189.184	EXAMES E LAUDOS	00000000000102301	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
24/09/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	189.184	EXAMES E LAUDOS	00000000000102401	MUNICIPAL	R\$ 800,00
31/10/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 214,50
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 155.281,65
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES						
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO						R\$ 155.281,65
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS						R\$ -
BLOQUEIO JUDICIAL						R\$ -
(=) TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 155.281,65
REPASSE RECEBIDO						R\$ 155.431,43
SALDO MÊS ANTERIOR						R\$ 10,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						R\$ 0,45
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR						-R\$ 0,01
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE						R\$ -
(=) TOTAL DAS RECEITAS						R\$ 155.441,87
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE						R\$ 160,22



Consultas - Extrato de conta corrente

G332011528932056009
01/11/2024 15:33:00

908

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 10 / 2024 até 31 / 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/10/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 07/10/2024	882.811.101.335.239	9,99 D	
07/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	9,99 C	0,00 C
15/10/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 15/10 10:57 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	155.431,43 C	
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 14:44 CELSO S NOGUEIRA DR	550.420.000.010.685	2.560,00 D	
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 14:32 C MED STADLER SOUZA LTDA	550.420.000.027.100	4.580,20 D	
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 14:36 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	5.856,24 D	
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 14:40 CERQUEIRA SERV SAUDE LTD	550.510.000.013.875	2.158,55 D	
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 13:40 CLINICA CARDIOLOGICA DR. M	101.501	1.407,75 D	
15/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	101.502	14.039,96 D	
15/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL	101.503	1.950,00 D	
15/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL	101.504	650,00 D	
15/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL	101.505	200,00 D	
15/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO	101.506	1.923,93 D	
15/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO	101.507	120,00 D	
15/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	101.508	1.745,61 D	
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 14:37 THALES SERVICOS MEDICOS	101.509	1.980,00 D	
15/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	101.510	504,00 D	
15/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	101.511	5.264,98 D	
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 14:44 HECTOR LEON ROMERO EIRELI	101.512	30.000,00 D	

15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI	101.513	15.000,00 D	
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 17:36 H Pardini	101.514	3.000,00 D	909
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.063	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.064	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.065	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.066	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.067	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.068	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.069	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 07/10/2024	872.890.802.790.990	63,81 D	
15/10/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	62.040,30 D	0,00 C
16/10/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 16:05 CLINICA MEDICA PANSARDI	550.420.000.019.851	1.520,37 D	
16/10/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 10:22 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	11.318,31 D	
16/10/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 10:24 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	3.660,16 D	
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 055045414000129 UNICLIN LTDA	101.601	15.520,00 D	
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0354 024516372000133 ONE LAUDOS DI	101.602	22.005,95 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.099.558	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.099.559	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/10/2024	872.901.200.031.996	20,00 D	
16/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	54.069,38 C	0,00 C
17/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/10 13:16 MARTINEL SERVICOS MEDICOS	101.701	2.048,75 D	
17/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.048,75 C	0,00 C
18/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/10/2024	872.921.200.040.869	10,00 D	
18/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10,00 C	0,00 C
22/10/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 22/10 13:37 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	2.252,40 D	
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.201	700,00 D	

			22/10 13:01 H Pardini				
22/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.952,40 C	0,00 C	
			Rende Facil				
23/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.301	2.000,00 D		910
			23/10 08:50 H Pardini				
23/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.000,00 C	0,00 C	
			Rende Facil				
24/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.401	800,00 D		
			24/10 17:10 H Pardini				
24/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Facil	9.903	800,00 C	0,00 C	
			Rende Facil				
31/10/2024	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

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE

CNPJ
50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Outubro/2024

Saldo bruto em 30/09/2024	R\$ 9,99
Aplicações no mês:	R\$ 62.040,30
Resgates líquidos no mês:	R\$ 61.890,52
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,08
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 3,16
Rendimentos no mês:	R\$ 3,69
Saldo bruto em 31/10/2024 :	R\$ 160,22

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 9,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
07/10/2024	Resgate	R\$ 9,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,99
15/10/2024	Aplicação	R\$ 62.040,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62.040,30
16/10/2024	Resgate	R\$ 54.069,31	R\$ 2,17	R\$ 0,02	R\$ 2,08	R\$ 54.069,38
17/10/2024	Resgate	R\$ 2.048,73	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,14	R\$ 2.048,75
18/10/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
22/10/2024	Resgate	R\$ 2.952,28	R\$ 0,59	R\$ 0,03	R\$ 0,44	R\$ 2.952,40
23/10/2024	Resgate	R\$ 1.999,89	R\$ 0,48	R\$ 0,02	R\$ 0,35	R\$ 2.000,00
24/10/2024	Resgate	R\$ 799,94	R\$ 0,22	R\$ 0,01	R\$ 0,15	R\$ 800,00
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 160,15	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 0000227 Data do Serviço 15/10/2024

Data e Hora de Emissão 15/10/2024 08:18:12

Código de Verificação WXTKJD-000227/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 054.627.968-62

Inscrição Municipal: 3633

Inscrição Estadual: 8.410.5148

Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR

Telefone: (15) 35324054

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. SETEMBRO DE 2024

RETIRADA DE CORPO ESTRANHO 1 X 300,00 = 300,00 SETEMBRO DE 2024
AUDIOMETRIA 2 X 130,00 = R\$ 260,00 SETEMBRO DE 2024
CAUTERIZAÇÃO NASAI 2 X 300,00 = R\$ 600,0 SETEMBRO DE 2024
EXAMES OTONEUROLÓGICOS 4 X 350,00 = R\$ 1.400,00 SETEMBRO DE 2024
TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 2.560,00
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\$ 2.560,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.560,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000227 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00002291
Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 14/10/2024 14:33:18
Código de Verificação OHJIMI-002291/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18 Inscrição Municipal: 9324 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA
Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, 062002B - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: (15) 5324-315
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

153 CONSULTAS AMBESP DR. MARY STELA PERÍODOS 13 X 400 = R\$ 5.200,00 - SETEMBRO 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 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	78,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	156,00
				C.S.L.L. (R\$):	52,00
				P.I.S. (R\$):	33,80

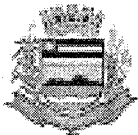
OUTRAS INFORMAÇÕES

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 00002291 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 0000642 Data do Serviço 14/10/2024

Data e Hora de Emissão 14/10/2024 13:46:19

Código de Verificação CSQANF-000642/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP 104 X 60 = R\$ 6.240,00 - SETEMBRO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 93,60
PIS (0.65%): R\$ 40,56
COFINS (3.0%): R\$ 187,20
CSLL (1.0%): R\$ 62,40
Valor Líquido: R\$ 5.856,24

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.240,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	6.240,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	218,40				
I.R. (R\$):	93,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	187,20	C.S.L.L. (R\$):	62,40	P.I.S. (R\$):	40,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



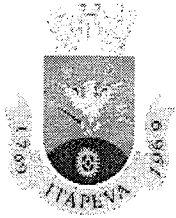
Autenticidade

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000642 - 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
2.565/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/10/2024 13:50:48

Código de Verificação
24EC0FA862014E1A4740

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

015

Dados da Nota

TOMADOR



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

SERVIÇOS EM DERMATOLOGIA 28 R\$2300,00 SETEMBRO DE 2024
IRPJ (1,5%) 34,50
PIS (0,65%) 14,95
COFINS (3,0%) 69,00
CSLL (1,0%) 23,00
VALOR LIQUIDO R\$ 2158,55

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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	

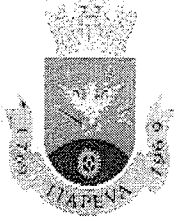
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55

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
2.565/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/10/2024 13:50:48

Código de Verificação
24EC0FA862014E1A4740

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
2.565/NFSE

Emissão
14/10/2024 13:50:48

Código de verificação
24EC0FA862014E1A4740





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	Nº NFS-e
52D6.D735		15/10/2024	15/10/24	64706	RPP	65289

116

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

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

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
----------------------	-----------------------------

Município de Incidência	ERECHIM / RS
-------------------------	--------------

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

Descrição dos Serviços

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

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Total Serviços	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Deduções B.C.	B.C. ISSQN	Aliquota	Total ISSQN	ISSQN Ret.
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	3,0000	R\$ 45,00	NÃO



Retenções de Imposto

liq. PIS	Aliq. COFINS	Aliq. INSS	Aliq. IRRF	Aliq. CSLL	ISSQN Ret.
,65	3,00	0,00	1,50	1,00	R\$ 0,00
IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00

Valor Líquido do Documento	R\$ 1.407,75	Valor Total do Documento	R\$ 1.500,00
----------------------------	--------------	--------------------------	--------------

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

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	Nº NFS-e	
	52D6.D735	15/10/2024	64706	RPP	65289	

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20241014u08518229000124	Número da Nota 00001907			
	Data e Hora de Emissão 14/10/2024 12:54:50 Código de Verificação RCHP-V5CP			
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	917			
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): 166 x R\$55,00 = R\$9.130,00 (ref. setembro/2024) Consultas AMBESP (Dra. Alessandra Mara Palma): 106 x R\$55,00 = R\$5.830,00 IRRF (1,5%): R\$224,40 COFINS (3%): R\$448,80 CSLL (1%): R\$149,60 PIS (0,65%): R\$97,24 Valor líquido: R\$14.039,96 - serviço prestado no município de Itararé-SP				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 14.960,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	224,40	149,60	448,80	97,24
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	14.960,00	2,00%	299,20	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;				



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

Número da Nota 00003489 Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 14/10/2024 14:02:06
Código de Verificação EBJSBY-003489/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819 Inscrição Estadual: ISENTO
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 3531-1513 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

CONSULTAS AMBESP 39 X 50 - R\$ 1.950,00 - SETEMBRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.950,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---
IR. (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 00003489 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00003490 Data do Serviço 14/10/2024

Data e Hora de Emissão 14/10/2024 14:02:48

Código de Verificação UAUNGP-003490/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93

Inscrição Municipal: 9819

Inscrição Estadual: ISENTO

Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA

Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) 3531-1513

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

919

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAME- TESTE DE ESFORÇO 13 X 50 - R\$ 650,00- SETEMBRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 650,00

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://nfeitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

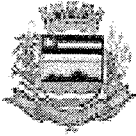
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

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 00003490 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00003491 Data do Serviço 14/10/2024

Data e Hora de Emissão 14/10/2024 14:03:54

Código de Verificação AGIJOR-003491/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93

Inscrição Municipal: 9819

Inscrição Estadual:
ISENTO

Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA

Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) 3531-1513

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAME- MAPA 4 X 50 - R\$ 200,00- SETEMBRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota 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 00003491 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 60 Série NF, emitido em 14/10/2024

20241014308891600123

Número da Nota

0000384

Data e Hora de Emissão

14/10/2024 14:43:23

Código de Verificação

WEHW-1XZN**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 41 X 50 - R\$ 2.050,00- SETEMBRO DE 2024

MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVICIO: ITARARE/SP

IRPJ (1.5%): R\$ 30,75

PIS (0.65%): R\$ 13,33

COFINS (3.0%): R\$ 61,50

CSLL (1.0%): R\$ 20,50

VALOR LIQUIDO: R\$ 1.923,93

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\$342,35 (16,70%) Fonte: IBPT.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.050,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	30,75	20,50	61,50	13,32

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	2.050,00	2,00%	41,00	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 60 Série NF, emitido em 14/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

021

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 61 Série NF, emitido em 14/10/2024

202410143088916000123

Número da Nota

00000385

Data e Hora de Emissão

14/10/2024 14:46:18

Código de Verificação

HT6S-XUL3**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- ELETRO 8 X 15 - R\$ 120,00 - SETEMBRO DE 2024

MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVICIO: 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\$ 120,00

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\$20,04 (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\$ 120,00

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

Código do Serviço

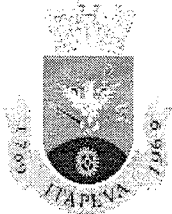
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	120,00	2,00%	2,40	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 61 Série NF, emitido em 14/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

922



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

Número da Nota/Série
756/NFSE
Data e Hora de Emissão
10/10/2024 23:01:02
Código de Verificação
14E86A39ECEECEAC060B
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

923

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

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

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 a Consultas AMBESP 31 X 60 = R\$ 1.860,00 - SETEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.860,00

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	1.860,00	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:	
	27,90		12,09		55,80		18,60	114,39	

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.745,61

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.745,61 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Sessenta e Um Centavos

Outras Informações

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
756/NFSE

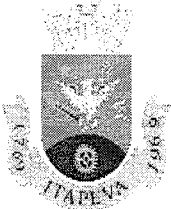
Emissão
10/10/2024 23:01:02

Código de verificação
14E86A39ECEECEAC060B




Data

Identificação do Recebedor

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número da Nota/Série 113/NFSE
	Data e Hora de Emissão 11/10/2024 09:43:01
	Código de Verificação 611EEA10FD40405DF9C0
	Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota	TOMADOR		
	CNPJ : 50.055.250/0001-05	IE:	IM:
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé		
	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

CONSULTA AMBESP 33 X 60 = R\$ 1.980,00- SETEMBRO 2024

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

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB N° 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.980,00

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	1.980,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,21	63,56		

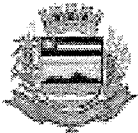
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.980,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Novecentos e Oitenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/11/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 113/NFSE	
	Emissão 11/10/2024 09:43:01	
	Código de verificação 611EEA10FD40405DF9C0	



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

Número da Nota 00001355 Data do Serviço 14/10/2024

Data e Hora de Emissão 14/10/2024 11:11:46

Código de Verificação BVYKWT-001355/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 925
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RECEITAS 21 X R\$ 24.00 - R\$ 504,00- SETEMBRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 504,00

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

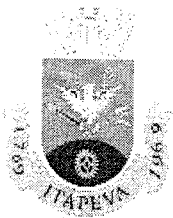
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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 00001355 - 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
2.947/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/09/2024 20:00:41

Código de Verificação
6B4EB29BF3C2A9C5FB64

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

026

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 66 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em PACIENTES encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de setembro de 2.024, sendo assim distribuídos:
30 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 2.550,00
36 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 3.060,00

DrC 1.530,00 - 18 exames
DrH 4.080,00- 48 exames

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.610,00

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	5.610,00	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:	
	84,15		36,47		168,30		56,10	345,02	

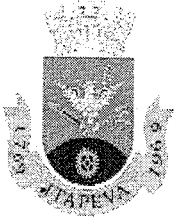
VALOR LIQUIDO = R\$ 5.264,98

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 5.264,98 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Cinco Mil Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Noventa e Oito 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
2.947/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/09/2024 20:00:41

Código de Verificação
6B4EB29BF3C2A9C5FB64

Página 2 / 2

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

/ /

Data

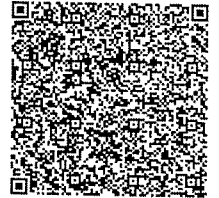
Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.947/NFSE

Emissão
30/09/2024 20:00:41

Código de verificação
6B4EB29BF3C2A9C5FB64





PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000145	15/10/2024
Data e Hora de Emissão	
15/10/2024 07:27:20	
Código de Verificação	
SIFGKM-000145/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.749.369/0001-98 Inscrição Municipal: 14617 Inscrição Estadual: 027
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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS 4,5,6,11,12,13,18,19,20,25,26,27 do mês de setembro de 2024
Atendimento especialidade psiquiatria 20 hrs x semana Ambulatório psiquiatria/CAPS
A NOME HECTOR LEON ROMERO EIRELI CORRENTE BANCO 260-NU BANK PAGAMENTOS S.A AGENCIA 0001 CONTA 38361232-4

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---
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 00000145 - 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 775 Código de Verificação de Autenticidade 20LRYJFUS Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/10/2024 às 08:12:22 Chave de Acesso 782489P8QNBTD9KXAN1F6Q7CCQE7IK	
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	
						15/10/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ATENÇÃO BÁSICA 40 HORAS TRABALHADOS	R\$ 15.000,00	- Ref.	SETEMBRO DE 2024		15.000,00	R\$ 15.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				4.0283%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 604,25	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\$ 15.000,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.017,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$487,50			

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 4,0283% EM 10/2024 - DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA		

RECEB(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 775 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 20LRYJFUS.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 202307424 Série NFE, emitido em 24/09/2024

20240926u:19379759000178

Número da Nota

00054411

Data e Hora de Emissão:

24/09/2024 20:56:21

Código de Verificação

U8NM-RCGQ**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

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): 25-10-2024 - R\$ 4.162,75 LC:15508-22/08/2024 A 23/09/2024. Tel:(31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc, serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.435,54

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	66,53	44,36	133,07	28,83

Código do Serviço

04170 - Laboratórios.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.435,54	2,00%	88,71	0,00

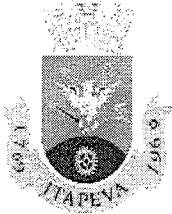
Município da Prestação do Serviço

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 202307424 Série NFE, emitido em 24/09/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
818/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/10/2024 15:55:46

Código de Verificação
DD03DB834D48F0619406

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

930

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

CONSULTAS AMBESP 18 X 90 - R\$ 1.620,00 - SETEMBRO DE 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8610-1/02, 8630-5/03

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.620,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:	
24,30	10,53	48,60	16,20	99,63	

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.520,37

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.520,37 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Quinhentos e Vinte Reais e Trinta e Sete Centavos

Outras Informações

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
818/NFSE

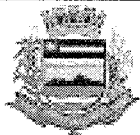
Emissão
16/10/2024 15:55:46

Código de verificação
DD03DB834D48F0619406



Data

Identificação do Recebedor



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001525 Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 18/10/2024 08:59:36
Código de Verificação BHERWN-001525/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: 131
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR
Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP Dr. Ana Cláudia 94 X 60 = R\$ 5.640,00- SETEMBRO DE 2024
CONSULTA AMBESP Dr. Bernardo 107 X 60 = R\$ 6.420,00- SETEMBRO DE 2024
TOTAL R\$ 12.060,00

Valor Líquido R\$: 11.318,31

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

11.318,31

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.060,00

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\$):	180,90	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	361,80
				C.S.L.L. (R\$):	120,60
				P.I.S. (R\$):	78,39

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 00001525 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001524 Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 15/10/2024 16:53:50
Código de Verificação JSAVKD-001524/2024

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 NOVENBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR
Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073
Município: ITARARE UF: SP

132

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

Exames Endoscopias 26 X 150 = R\$ 3.900,00 - SETEMBRO DE 2024
Valor Líquido R\$: 3.660,15

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.900,00

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\$):	58,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	117,00	C.S.L.L. (R\$):	39,00	P.I.S. (R\$):	25,35

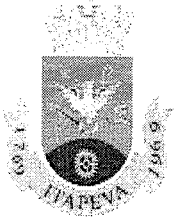
OUTRAS INFORMAÇÕES

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 00001524 - 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
5/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/10/2024 13:59:23

Código de Verificação
DD273F2B47376563980D

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

133

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

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

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

SERVIÇO PRESTADO EM ULTRASSONOGRAFIA

MÊS DE REFERENCIA: SETEMBRO/2024

Qtde	UM	Discriminação do Itens	VI Unitário	VI Total
14,00	UN	ULTRASSOM MORFOLÓGICO	180,00	2.520,00
260,00	UN	ULTRASSOM SUS	50,00	13.000,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.520,00

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	15.520,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	310,40		

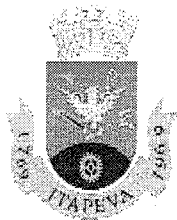
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 15.520,00
Valor por extenso: Quinze Mil Quinhentos e Vinte Reais

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/11/2024.
- 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
5/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/10/2024 13:59:23

Código de Verificação
DD273F2B47376563980D

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

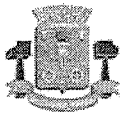
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
5/NFSE

Emissão
14/10/2024 13:59:23

Código de verificação
DD273F2B47376563980D





Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 2956

Emissão: 10/10/2024

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**

934

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: 09/2024

VENCIMENTO: 15/10/2024

VALOR LÍQUIDO R\$ 22.005,95

PAGAMENTO DEPÓSITO BANCÁRIO

DADOS BANCÁRIOS:

ITAU (341)

AG. 0354

C/C 99614-3

CPNJ: 24.516.372/0001-33"

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

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
23.448,00	23.448,00	3,00	703,44	10/2024
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$): 351,72	Cofins (R\$): 703,44	CSLL (R\$): 234,48	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 152,41	Outros (R\$):	23.448,00	

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

IDSEOCJR

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 10/10/2024 às 09:47

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

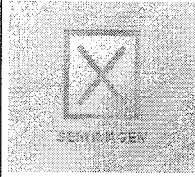


PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

356

Número da Nota 356
Data de Emissão 17/10/2024
Data e Hora da Competência 17/10/2024 às 09:48:03
Código de Verificação 2150-4455-0465

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 Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.183,0000	1,00	0,00	2.183,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.183,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP 59 X 37 - R\$ 2.183,00 - SETEMBRO DE 2024
 IRPJ (1.5%): 32,74
 PIS (0.65%): 14,19
 COFINS (3.0%): 65,49
 CSLL (1.0%): 21,83
 Valor Líquido: 2.048,75

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

Conta corrente 0020309-2
 Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais isentos da retenção do INSS, conforme previsto no artigo 120, inciso III § 2o da in/rfb no 971/2009

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
14,19	65,49		32,74	21,83		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.183,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00
Situação da Nota Fiscal Normal	Vir. Total Retido (R\$) 134,25	Vir. do ISS (R\$) 109,15
Aliquota (%) 5,0000	Base de Cál. (R\$) 2.183,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.048,75

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Receb(emos) do Prestador: MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 356 emitida em 17/10/2024 às 09:48:03 - Cód Verif 2150-4455-0465
 Condições de Pagamento: Vencimento: 17/10/2024 Valor Total R\$ 2.183,00 Valor Líquido R\$ 2.048,75

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



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001921 Data do Serviço 22/10/2024

Data e Hora de Emissão 22/10/2024 10:13:07

Código de Verificação MXMZTY-001921/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99

Inscrição Municipal: 4714

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073

E-mail: SERGIONAKHASHI@UOL.COM.BR

Telefone: (0)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

136

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 40 X 60 = R\$ 2.400,00- SETEMBRO 2024 (EIJ)

IRPJ (1.5%) R\$36,00

PIS (0.65%) R\$15,60

COFINS (3.0%) R\$72,00

CSLL (1.0%) R\$24,00

R\$147,60

Valor Líquido R\$2.252,40

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.400,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	2.400,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	84,00
IR. (R\$):	36,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	72,00
		C.S.L.L. (R\$):	24,00	P.I.S. (R\$):	15,60

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 00001921 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 87814 Série NFE, emitido em 24/09/2024

20240925u19378769000176

Número da Nota

00069732

Data e Hora de Emissão

25/09/2024 03:44:54

Código de Verificação

CNQC-RJS6

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

137

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): 25-10-2024 - R\$ 2.793,15 LC: 15506-22/08/2024 A 23/09/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias após o venc, serão cobrados juros de 0,07% ao dia.

24/09/2024

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

- 300,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.976,19

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	44,64	29,76	89,29	19,35

Código do Serviço

04170 - Laboratórios.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.976,19	2,00%	59,52	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 67814 Série NFE, emitido em 24/09/2024, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

 <p>Município de Vespasiano - MG Secretaria de Fazenda Av. Prefeito Sebastião Fernandes, Centro, 479 - 33200000 - Vespasiano - MG</p>	<p>NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/189184</p> 
<p>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</p>	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: 242597810	Código de Autenticidade: itt6vqemkslqd Nº NFS-e: 2024/189184	Data de Emissão: 24/09/2024 14:06:19 Data Emissão RPS: 24/09/2024
--	---	--

Dados do Prestador



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

Dados do Tomador

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

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

Discriminação dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS||Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):25-10-2024 - R\$ 5.127,90 LC:15508-22/08/2024 A 23/09/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Observações

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):25-10-2024 - R\$ 5.127,90 LC:15508-22/08/2024 A 23/09/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

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

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

Retenções Federais

PIS R\$35,52	COFINS R\$163,92	INSS R\$0,00	IR R\$81,96	CSLL R\$54,64	OUTRAS R\$0,00
-----------------	---------------------	-----------------	----------------	------------------	-------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$5.463,94	Deduções R\$0,00	Desconto Incondicionado R\$0,00	Desconto Condicionado R\$0,00	Base de Calculo R\$5.463,94
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$109,28	Valor Total R\$5.463,94	Valor Líquido R\$5.127,90	

Recebemos de INSTITUTO HERMES PARDINI S/A os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/189184
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

 <p>Município de Vespasiano - MG Secretaria de Fazenda Av. Prefeito Sebastião Fernandes, Centro, 479 - 33200000 - Vespasiano - MG</p> <p>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</p>	<p>NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/189184</p> 
---	--

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: 242597810	Código de Autenticidade: itt6vqemklsIqd Nº NFS-e: 2024/189184	Data de Emissão: 24/09/2024 14:06:19 Data Emissão RPS: 24/09/2024
--	--	--

Dados do Prestador



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

Dados do Tomador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Endereço: R.SAO PEDRO, 30, CENTRO - CEP 18.460-009 - ITARARE - SP Tel: (15) 9812-1403

E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

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

Discriminação dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS|Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):25-10-2024 - R\$ 5.127,90 LC:15508-22/08/2024 A 23/09/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Observações

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):25-10-2024 - R\$ 5.127,90 LC:15508-22/08/2024 A 23/09/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

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

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

Retenções Federais

PIS R\$35,52	COFINS R\$163,92	INSS R\$0,00	IR R\$81,96	CSLL R\$54,64	OUTRAS R\$0,00
-----------------	---------------------	-----------------	----------------	------------------	-------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$5.463,94	Deduções R\$0,00	Desconto Incondicionado R\$0,00	Desconto Condicionado R\$0,00	Base de Calculo R\$5.463,94
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$109,28	Valor Total R\$5.463,94	Valor Líquido R\$5.127,90	

Recebemos de INSTITUTO HERMES PARDINI S/A os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/189184
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor