

15/10/2024


HOSPITAL - 18.756-9

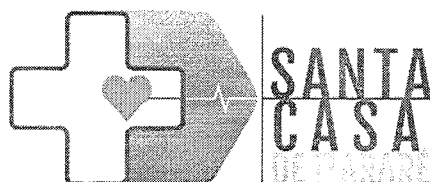
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Outubro de 2024

Rec. 12/12/2024


Geraldo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



001

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Outubro de 2024**, autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 974.112,07** (Novecentos e Setenta e Quatro Mil e Cento e Doze Reais e Sete Centavos); recebido no dia 15 de Outubro de 2024.

- Convênio 001/2024 – HOSPITAL

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 HOSPITAL** do mês de **Outubro de 2024** no valor de **R\$ 974.112,07** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 1,07**, sem acréscimo de recurso próprio, sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **10/2024** no valor de **R\$ 974.080,00**, com saldo para o mês seguinte de **R\$ 33,14**.

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\$ 974.112,07 (Novecentos e Setenta e Quatro Mil, Cento e Doze Reais e Sete Centavos)**; referente ao repasse do mês de **OUTUBRO DE 2024**.


- HOSPITAL - Convênio 01/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

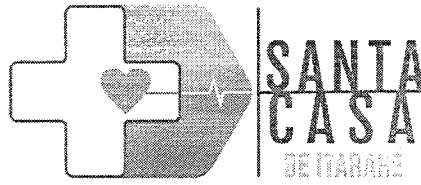
Itararé (SP), 15 de outubro de 2024.


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



001

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL
 Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
OUTUBRO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	HOSPITAL	HOSP PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	18.756-9	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
17/09/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
15/10/2024	Transferência recebida	0055042000008667	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 974.112,07	C	1
15/10/2024	TED Devolvida	0000000000200008	R\$ 1.218,88	R\$ -	R\$ 975.330,95	C	4
15/10/2024	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 8.786,57	R\$ 966.544,38	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ 961.980,90	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 7.207,68	R\$ 954.773,22	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.023,37	R\$ 953.749,85	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 900,96	R\$ 952.848,89	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 586,40	R\$ 952.262,49	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ 951.690,39	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 15.972,16	R\$ 935.718,23	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ 931.213,43	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 928.397,93	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ 915.258,93	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 810,42	R\$ 914.448,51	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 909.585,99	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 13.777,14	R\$ 895.808,85	D	1
15/10/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 21.070,92	R\$ 874.737,93	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101501	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ 870.045,43	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101502	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 867.229,93	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101503	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 864.414,43	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101504	R\$ -	R\$ 9.887,53	R\$ 854.526,90	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101505	R\$ -	R\$ 38.900,16	R\$ 815.626,74	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101506	R\$ -	R\$ 14.451,00	R\$ 801.175,74	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101507	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 797.934,06	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101508	R\$ -	R\$ 18.639,66	R\$ 779.294,40	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101509	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ 772.811,04	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101510	R\$ -	R\$ 22.817,37	R\$ 749.993,67	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101511	R\$ -	R\$ 16.732,74	R\$ 733.260,93	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101512	R\$ -	R\$ 9.725,04	R\$ 723.535,89	D	1

15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101513	R\$ -	R\$ 6.084,64	R\$ 717.451,25	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101514	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ 704.484,53	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101515	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 701.242,85	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101516	R\$ -	R\$ 3.603,84	R\$ 697.639,01	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101517	R\$ -	R\$ 3.840,00	R\$ 693.799,01	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101518	R\$ -	R\$ 2.880,00	R\$ 690.919,01	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101519	R\$ -	R\$ 1.920,00	R\$ 688.999,01	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101520	R\$ -	R\$ 3.063,09	R\$ 685.935,92	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101521	R\$ -	R\$ 5.907,90	R\$ 680.028,02	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101522	R\$ -	R\$ 12.169,27	R\$ 667.858,75	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101523	R\$ -	R\$ 18.253,90	R\$ 649.604,85	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101524	R\$ -	R\$ 18.253,90	R\$ 631.350,95	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101525	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ 625.266,32	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101526	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 616.139,37	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101527	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 612.897,69	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101528	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 611.276,85	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101529	R\$ -	R\$ 6.194,10	R\$ 605.082,75	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101530	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 595.955,80	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101531	R\$ -	R\$ 6.084,64	R\$ 589.871,16	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101532	R\$ -	R\$ 9.725,04	R\$ 580.146,12	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101533	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ 568.800,24	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101534	R\$ -	R\$ 7.023,36	R\$ 561.776,88	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101535	R\$ -	R\$ 17.028,15	R\$ 544.748,73	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101536	R\$ -	R\$ 1.990,75	R\$ 542.757,98	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101537	R\$ -	R\$ 1.150,84	R\$ 541.607,14	D	1
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101538	R\$ -	R\$ 1.218,88	R\$ 540.388,26	D	4
15/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101539	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ 527.421,54	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101540	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 524.179,86	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101541	R\$ -	R\$ 7.293,78	R\$ 516.886,08	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101542	R\$ -	R\$ 14.046,72	R\$ 502.839,36	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101036	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.827,06	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101037	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.814,76	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101038	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.802,46	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101039	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.790,16	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101040	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.777,86	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101041	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.765,56	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101042	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.753,26	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101043	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.740,96	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101044	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.728,66	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101045	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.716,36	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101046	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.704,06	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101047	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.691,76	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101048	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.679,46	D	1

15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101049	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.667,16	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101050	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.654,86	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101051	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.642,56	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101052	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.630,26	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101053	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.617,96	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101054	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.605,66	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101055	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.593,36	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101056	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.581,06	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101057	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.568,76	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101058	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.556,46	D	1
15/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822891100101059	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 502.544,16	D	1
15/10/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872890802790986	R\$ -	R\$ 122,30	R\$ 502.421,86	D	1
15/10/2024	Tarifa Pix Enviado	00882891200042849	R\$ -	R\$ 27,86	R\$ 502.394,00	D	1
15/10/2024	Tarifa Pix Enviado	00882891200042850	R\$ -	R\$ 39,90	R\$ 502.354,10	D	1
15/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 502.354,10	R\$ (0,00)	D	4
16/10/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 3.042,32	R\$ (3.042,32)	D	1
16/10/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 2.702,88	R\$ (5.745,20)	D	1
16/10/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 17.851,16	R\$ (23.596,36)	D	1
16/10/2024	Transferência enviada	00552755000121550	R\$ -	R\$ 1.050,00	R\$ (24.646,36)	D	1
16/10/2024	Transferência enviada	00554297000005003	R\$ -	R\$ 3.752,00	R\$ (28.398,36)	D	1
16/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101601	R\$ -	R\$ 17.018,82	R\$ (45.417,18)	D	1
16/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101602	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (48.658,86)	D	1
16/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101603	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ (57.785,81)	D	1
16/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101604	R\$ -	R\$ 22.056,78	R\$ (79.842,59)	D	1
16/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101605	R\$ -	R\$ 4.943,56	R\$ (84.786,15)	D	1
16/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101606	R\$ -	R\$ 5.267,52	R\$ (90.053,67)	D	1
16/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101607	R\$ -	R\$ 1.218,88	R\$ (91.272,55)	D	1
16/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101608	R\$ -	R\$ 2.281,74	R\$ (93.554,29)	D	1
16/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101609	R\$ -	R\$ 310.000,00	R\$ (403.554,29)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099546	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (403.566,59)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099547	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (403.578,89)	D	1
16/10/2024	Tarifa Pix Enviado	00872901200031973	R\$ -	R\$ 170,00	R\$ (403.748,89)	D	1
16/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 403.748,89		R\$ (0,00)	C	4
17/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101701	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ (93.850,00)	D	1
17/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101702	R\$ -	R\$ 2.361,27	R\$ (96.211,27)	D	1
17/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832911100050326	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (96.223,57)	D	1
17/10/2024	Tarifa Pix Enviado	00892911200028786	R\$ -	R\$ 60,00	R\$ (96.283,57)	D	1
17/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 96.283,57	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
18/10/2024	Tarifa Pix Enviado	00872921200040845	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\$ 1.081,66	R\$ (1.081,66)	D	1
22/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 1.081,66	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
23/10/2024	Pagamento de Boletto	00000000000102301	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ (600,00)	D	1

23/10/2024	Pagamento de Boleto	00000000000102301	R\$ -	R\$ 19,59	R\$ (619,59)	D	1
23/10/2024	Pagamento de Boleto	00000000000102302	R\$ -	R\$ 564,00	R\$ (1.183,59)	D	1
23/10/2024	Pagamento de Boleto	00000000000102302	R\$ -	R\$ 14,32	R\$ (1.197,91)	D	1
23/10/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 1.197,91	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/10/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 974.112,07	R\$ 974.080,00	R\$ 32,07
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 503.540,91	R\$ 503.572,98	R\$ (32,07)
TOTAL		R\$ 1.477.652,98	R\$ 1.477.652,98	R\$ (0,00)

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

RECURSO HOSPITAL:

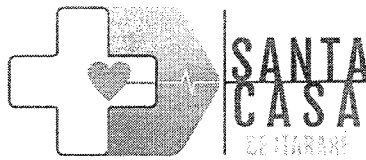
(=) Saldo Anterior	R\$ 0,01
(+) Valor Recebido	R\$ 974.112,07
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 1,07
(-) Valor Utilizado	R\$ 974.080,00
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 33,15

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\$ 33,14
--	------------------



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL
 Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
OUTUBRO - 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
15/10/2024	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ	152	PLANTÃO OBSTETRICIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$ 8.786,57
14/10/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1908	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
14/10/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1909	CIRURGIAS ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 7.207,68
14/10/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1910	CIRURGIAS ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.023,37
15/10/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1918	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 900,96
15/10/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1919	CIRURGIAS ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 586,40
15/10/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1920	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
14/10/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	639	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 15.972,16
14/10/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	640	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 4.504,80
14/10/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	641	AUXILIO CIRURGIA ORTOPEdia	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
14/10/2024	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	362	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
10/10/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	210	PLANTÃO ORTOPEdia	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 810,42
14/10/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	212	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
14/10/2024	LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA	31	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$ 13.777,14
10/10/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	259	PLANTÃO CLINICA MEDICA	005565110000062063	MUNICIPAL	R\$ 21.070,92
10/10/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	170	DIREÇÃO TECNICA	00000000000101501	MUNICIPAL	R\$ 4.692,50
14/10/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1906	DIREÇÃO CLINICA	00000000000101502	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
30/09/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2931	RESP. TECNICA	00000000000101503	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
10/10/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	168	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101504	MUNICIPAL	R\$ 9.887,53
11/10/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	52	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101505	MUNICIPAL	R\$ 38.900,16
10/10/2024	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	64	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101506	MUNICIPAL	R\$ 14.451,00
10/10/2024	MARCOS E R KRONEIS LTDA	56	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101507	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
10/10/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	68	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101508	MUNICIPAL	R\$ 18.639,66
10/10/2024	C DE P L CARDOSO	162	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101509	MUNICIPAL	R\$ 6.483,36

10/10/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	61	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101510	MUNICIPAL	R\$	22.817,37
10/10/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	169	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000101511	MUNICIPAL	R\$	16.732,74
11/10/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	53	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000101512	MUNICIPAL	R\$	9.725,04
11/10/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	759	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101513	MUNICIPAL	R\$	6.084,64
11/10/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	110	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101514	MUNICIPAL	R\$	12.966,72
10/10/2024	GENOVEZZI & AFORNALI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	160	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101515	MUNICIPAL	R\$	3.241,68
11/10/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	760	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101516	MUNICIPAL	R\$	3.603,84
14/10/2024	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA	596	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101517	MUNICIPAL	R\$	3.840,00
11/10/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	111	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101518	MUNICIPAL	R\$	2.880,00
11/10/2024	GENOVEZZI & AFORNALI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	162	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101519	MUNICIPAL	R\$	1.920,00
10/10/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	755	CIRURGIAS ORTOPEdia	00000000000101520	MUNICIPAL	R\$	3.063,09
11/10/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	112	CIRURGIAS ORTOPEdia	00000000000101521	MUNICIPAL	R\$	5.907,90
11/10/2024	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	475	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101522	MUNICIPAL	R\$	12.169,27
22/10/2024	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	569	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101523	MUNICIPAL	R\$	18.253,90
15/10/2024	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP	446	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101524	MUNICIPAL	R\$	18.253,90
14/10/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1904	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101525	MUNICIPAL	R\$	6.084,63
14/10/2024	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA	196	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101526	MUNICIPAL	R\$	9.126,95
14/10/2024	DANIELLE MENEZES SERVIÇOS MEDICOS	402	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101527	MUNICIPAL	R\$	3.241,68
14/10/2024	MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	1275	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101528	MUNICIPAL	R\$	1.620,84
14/10/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1905	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000101529	MUNICIPAL	R\$	6.194,10
14/10/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1658	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101530	MUNICIPAL	R\$	9.126,95
15/10/2024	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	828	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101531	MUNICIPAL	R\$	6.084,64
10/10/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	153	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101532	MUNICIPAL	R\$	9.725,04
10/10/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	69	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101533	MUNICIPAL	R\$	11.345,88
10/10/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	70	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101534	MUNICIPAL	R\$	7.023,36
14/10/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1659	SOBREAVISO PEDIATRIA	00000000000101535	MUNICIPAL	R\$	17.028,15
30/09/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2945	ULTRASSOM	00000000000101536	MUNICIPAL	R\$	1.990,75
30/09/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2941	MAMOGRAFIA	00000000000101537	MUNICIPAL	R\$	1.150,84
15/10/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	47	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101539	MUNICIPAL	R\$	12.966,72
15/10/2024	A C B ALVES LTDA	46	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101540	MUNICIPAL	R\$	3.241,68
15/10/2024	A C B ALVES LTDA	47	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101541	MUNICIPAL	R\$	7.293,78
15/10/2024	A C B ALVES LTDA	48	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101542	MUNICIPAL	R\$	14.046,72
14/10/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1911	PLANTÃO ORTOPEdia	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$	3.042,32
14/10/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1912	PLANTÃO ORTOPEdia	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$	2.702,88
15/10/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1522	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$	17.851,16
13/09/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	427960	MATERIAL HOSPITALAR	00552755000121550	MUNICIPAL	R\$	1.050,00
31/10/2024	L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA	91675	MATERIAL HOSPITALAR	00554297000005003	MUNICIPAL	R\$	3.752,00
16/10/2024	KAMMYLA BARROS LTDA	19	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101601	MUNICIPAL	R\$	17.018,82
15/10/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	154	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101602	MUNICIPAL	R\$	3.241,68
15/10/2024	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	5	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101603	MUNICIPAL	R\$	9.126,95
14/10/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	18	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101604	MUNICIPAL	R\$	22.056,78
14/10/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	19	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101605	MUNICIPAL	R\$	4.943,56
15/10/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	155	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101606	MUNICIPAL	R\$	5.267,52

14/10/2024	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	392	TESTE ORELINHA	00000000000101607	MUNICIPAL	R\$ 1.218,88
15/10/2024	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	159	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101608	MUNICIPAL	R\$ 2.281,74
16/10/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 09-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000101609	MUNICIPAL	R\$ 310.000,00
13/10/2024	CLINICA MEDICA MENDES LTDA EPP	1.513	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000101701	MUNICIPAL	R\$ 93.850,00
17/10/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	355	ULTRASSOM	00000000000101702	MUNICIPAL	R\$ 2.361,27
22/10/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1.922	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.081,66
06/09/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.913.396	MEDICAMENTOS	00000000000102301	MUNICIPAL	R\$ 600,00
06/09/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.913.396	MULTAS E JUROS	00000000000102301	MUNICIPAL	R\$ 19,59
25/09/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	134.246	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000102302	MUNICIPAL	R\$ 564,00
25/09/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	134.246	MULTAS E JUROS	00000000000102302	MUNICIPAL	R\$ 14,32
31/10/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 762,16
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 974.080,00
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES			
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO		R\$	974.080,00
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS		R\$	-
BLOQUEIO JUDICIAL		R\$	-
(=) TOTAL DAS DESPESAS		R\$	974.080,00
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO		R\$	974.112,07
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR		R\$	0,01
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		R\$	1,07
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR		-R\$	0,01
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE		R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS		R\$	974.113,14
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE:		R\$	33,14

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G332011528932056007
01/11/2024 15:32:21

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato de 01 / 10 / 2024 até 31 / 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/10/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	974.112,07 C	
				15/10 10:56 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
15/10/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	200.008	1.218,88 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.175.000.092.173	8.786,57 D	
				15/10 13:48 DULIO A L R JIMENEZ - ME			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	4.563,48 D	
				15/10 13:17 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	7.207,68 D	
				15/10 13:25 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.023,37 D	
				15/10 13:36 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	900,96 D	
				15/10 16:01 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	586,40 D	
				15/10 16:01 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	572,10 D	
				15/10 16:02 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	15.972,16 D	
				15/10 13:24 PAULO SHOSEI ANIYA			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	4.504,80 D	
				15/10 13:32 PAULO SHOSEI ANIYA			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	2.815,50 D	
				15/10 13:36 PAULO SHOSEI ANIYA			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
				15/10 13:52 CLINICA M H EIRELI			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	810,42 D	
				15/10 13:23 GRASSELLI S M LTDA			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	4.862,52 D	
				15/10 13:47 GRASSELLI S M LTDA			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	552.177.000.022.314	13.777,14 D	
				15/10 12:58 LUCAS BIGLIA G RAMOS			
15/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	21.070,92 D	
				15/10 13:09 LAURA QUADROS COQUEMALA			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.501	4.692,50 D	
				15/10 12:42 GUILHERME GONCALVES SERVIC			
15/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.502	2.815,50 D	
				033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			

15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	101.503	2.815,50 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 12:50 GUILHERME GONCALVES SERVIC	101.504	9.887,53 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 12:50 SADRACK HIRAN MEDICO GERI	101.505	38.900,16 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 12:52 COX E CORREA SERVIC	101.506	14.451,00 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	101.507	3.241,68 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	101.508	18.539,66 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4939 046699624000140 C DE P L CARD	101.509	6.483,36 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 13:05 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA	101.510	22.817,37 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 13:07 GUILHERME GONCALVES SERVIC	101.511	16.732,74 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 13:08 SADRACK HIRAN MEDICO GERI	101.512	9.725,04 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVIC	101.513	6.084,64 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 13:18 THALES SERVICOS MEDICOS	101.514	12.966,72 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 218 0001 045034730000141 GENOVEZZI E A	101.515	3.241,68 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVIC	101.516	3.603,54 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 13:26 CLINICA MEDICA DR EVERTON	101.517	3.840,00 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 13:27 THALES SERVICOS MEDICOS	101.518	2.880,00 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 218 0001 045034730000141 GENOVEZZI E A	101.519	1.920,00 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVIC	101.520	3.063,09 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 13:38 THALES SERVICOS MEDICOS	101.521	5.907,90 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC	101.522	12.169,27 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	101.523	18.253,90 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO	101.524	18.253,90 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	101.525	6.084,53 D
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	101.526	9.126,95 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 13:51 DANIELLE MENEZE	101.527	3.241,68 D
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.528	1.620,84 D

		15/10 13:52 MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/			
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.529	6.194,10 D
		033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.530	9.126,95 D
		748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M			
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.531	6.084,64 D
		136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA			
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.532	9.725,04 D
		15/10 14:20 NA SERVICOS MEDICOS			
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.533	11.345,88 D
		237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI			
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.534	7.023,36 D
		237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI			
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.535	17.028,15 D
		748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M			
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.536	1.990,75 D
		136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.537	1.150,84 D
		136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.538	1.218,88 D
		133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS			
15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.539	12.966,72 D
		104 1951 051364428000154 BETINA R KRON			
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.540	3.241,65 D
		15/10 16:40 OG ALVES			
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.541	7.293,76 D
		15/10 16:41 OG ALVES			
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.542	14.043,72 D
		15/10 16:42 OG ALVES			
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.891.100.101.036	12,30 D
		Cobrança referente 15/10/2024			
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.891.100.101.037	12,30 D
		Cobrança referente 15/10/2024			
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.891.100.101.038	12,30 D
		Cobrança referente 15/10/2024			
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.891.100.101.039	12,30 D
		Cobrança referente 15/10/2024			
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.891.100.101.040	12,30 D
		Cobrança referente 15/10/2024			
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.891.100.101.041	12,30 D
		Cobrança referente 15/10/2024			
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.891.100.101.042	12,30 D
		Cobrança referente 15/10/2024			
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.891.100.101.043	12,30 D
		Cobrança referente 15/10/2024			
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.891.100.101.044	12,30 D
		Cobrança referente 15/10/2024			
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.891.100.101.045	12,30 D
		Cobrança referente 15/10/2024			
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.891.100.101.046	12,30 D
		Cobrança referente 15/10/2024			

15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.047	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.048	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.049	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.050	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.051	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.052	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.053	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.054	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.055	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.056	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.057	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.058	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.101.059	12,30 D	
15/10/2024	0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 07/10/2024	872.890.802.790.986	122,30 D	
15/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/09/2024	882.891.200.042.849	27,86 D	
15/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/09/2024	882.891.200.042.850	39,90 D	
15/10/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	502.354,10 D	0,00 C
16/10/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 13:38 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	3.042,32 D	
16/10/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 13:40 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	2.702,88 D	
16/10/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 10:29 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	17.851,16 D	
16/10/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 13:11 LONDRICIR COM MAT HOSP	552.755.000.121.550	1.050,00 D	
16/10/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 13:06 LCI PROD DIAG LTDA	554.297.000.005.003	3.752,00 D	
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 055554929000154 KAMMYLA BARRO	101.601	17.018,82 D	
16/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 10:07 NA SERVICOS MEDICOS	101.602	3.241,68 D	
16/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 10:08 KREUSCHER E KREUSCH	101.603	9.126,95 D	
16/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.604	22.056,78 D	

16/10 10:17 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA					
16/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.605	4.943,56 D
16/10 10:18 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA					
16/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.606	5.267,52 D
16/10 10:19 NA SERVICOS MEDICOS					
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.607	1.218,88 D
133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS					
16/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.608	2.281,74 D
16/10 11:01 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO					
16/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.609	310.000,00 D
16/10 16:53 SANTA CASA					
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.901.100.099.546	12,30 D
Cobrança referente 16/10/2024					
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.901.100.099.547	12,30 D
Cobrança referente 16/10/2024					
16/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.901.200.031.973	170,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 15/10/2024					
16/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	403.748,89 C 0,00 C
Rende Facil					
17/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.701	93.850,00 D
237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC					
17/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.702	2.361,27 D
17/10 13:12 MARTINEL SERVICOS MEDICOS					
17/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.050.326	12,30 D
Cobrança referente 17/10/2024					
17/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.911.200.028.786	60,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2024					
17/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	96.283,67 C 0,00 C
Rende Facil					
18/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.921.200.040.845	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 17/10/2024					
18/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C 0,00 C
Rende Facil					
22/10/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.081,66 D
22/10 13:35 ITARARE PRO SAUDE ASSIST					
22/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.081,66 C 0,00 C
Rende Facil					
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.301	619,59 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.302	578,32 D
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA					
23/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.197,91 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.

016


**Dados do Cliente****Agência**
420-0**Conta**
18756-9**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\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 502.354,10
Resgates liquidados no mês:	R\$ 502.322,03
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,28
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 23,09
Rendimentos no mês:	R\$ 24,44
Saldo bruto em 31/10/2024 :	R\$ 33,14

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15/10/2024	Aplicação	R\$ 502.354,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 502.354,10
16/10/2024	Resgate	R\$ 403.748,38	R\$ 16,21	R\$ 0,14	R\$ 15,56	R\$ 403.748,89
17/10/2024	Resgate	R\$ 96.283,14	R\$ 7,73	R\$ 0,12	R\$ 7,18	R\$ 96.283,57
18/10/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
22/10/2024	Resgate	R\$ 1.081,61	R\$ 0,21	R\$ 0,01	R\$ 0,15	R\$ 1.081,66
23/10/2024	Resgate	R\$ 1.197,84	R\$ 0,28	R\$ 0,01	R\$ 0,20	R\$ 1.197,91
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 33,13	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

 PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota
	152	
	Data da emissão da nota	
	15/10/2024 10:38:30	
Data do fato gerador		15/10/2024 10:38:30
Código de verificação		JJTMJMPFV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ - ME		Telefone:	
CPF/CNPJ: 21.402.332/0001-72	Inscrição municipal: 31155		
Endereço: R CEDRO Número: 260 Bairro: JARDIM ARARETAMA CEP: 84285-000		Celular:	
Complemento: CASA			
Município: Figueira	UF: PR		
E-mail:	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05	Inscrição municipal:		
Endereço: RUA SÃO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009		Celular:	
Complemento: SANTA CASA			
Município: Itararé	UF: SP		
E-mail:	Telefone: (15) 98159-6565		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Obstetrícia 72 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 9.725, 04 Ref. SETEMBRO DE 2024	135,0700	72,0000	9.725,0400	9.725,04x3,50 =	340,38
IRPJ (1.5%) : 145, 87					
PIS (0.65%) : 63, 21					
COFINS (3.0%) : 291, 75					
CSLL (1.0%) : 97, 25					
Valor Líquido: R\$ 8.786, 58 .					

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.786,58								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 63,21	R\$ 291,75	R\$ 0,00	R\$ 145,87	R\$ 97,25	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.725,04			Valor líquido = R\$ 8.786,58		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.725,04	340,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itararé

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.308,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 332,60 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número da Nota 00001908 Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 14/10/2024 14:52:16
Código de Verificação DLZXFZ-001908/2024

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: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR
Telefone: (0) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 36 x R\$ 135,07= R\$ 4.862,52 Ref. SETEMBRO 2024 (Sergio)
IRPJ (1.5%) R\$72,93
PIS (0.65%) R\$31,60
COFINS (3.0%)R\$145,87
CSLL (1.0%) R\$48,62
R\$299,02
Valor Líquido R\$4.563,50

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52

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

Base de Cálculo (R\$):		4.862,52	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	170,19			
I.R. (R\$):	72,93	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	145,87	C.S.L.L. (R\$):	48,62	P.I.S. (R\$):	31,60

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 **00001908** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001909	Data do Serviço 14/10/2024																							
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 14/10/2024 14:54:34																								
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação MHZXGS-001909/2024																								
PRESTADOR DE SERVIÇOS																											
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073 E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR Telefone: (0) / Celular: () Município: ITARARE			Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual:																								
TOMADOR DE SERVIÇOS																											
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Município: ITARARE			Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual: Telefone: UF: SP																								
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																											
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 96 x R\$ 80,00= R\$ 7.680,00 Ref. SETEMBRO 2024 (SERGIO) IRPJ (1.5%) R\$115,20 PIS (0.65%) R\$49,92 COFINS (3.0%) R\$230,40 CSLL (1.0%) R\$76,8 R\$472,32 Valor Líquido R\$7.207,68																											
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé																											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.680,00																											
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td> <td style="text-align: right;">7.680,00</td> <td>Alíquota (%):</td> <td style="text-align: right;">3,50</td> <td>ISS tributado ao Prestador (R\$):</td> <td style="text-align: right;">268,80</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">115,20</td> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td style="text-align: right;">230,40</td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">76,80</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">49,92</td> </tr> </table>					Base de Cálculo (R\$):		7.680,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	268,80	I.R. (R\$):	115,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	230,40	C.S.L.L. (R\$):	76,80							P.I.S. (R\$):	49,92
Base de Cálculo (R\$):		7.680,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	268,80																					
I.R. (R\$):	115,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	230,40	C.S.L.L. (R\$):	76,80																				
						P.I.S. (R\$):	49,92																				
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 = ITARARÉ / 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 00001909 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:																											

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</p>		Número da Nota	Data do Serviço
		00001910	14/10/2024
		Data e Hora de Emissão 14/10/2024 14:57:01	
		Código de Verificação SEDLAP-001910/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99		Inscrição Municipal: 4714	
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME		Inscrição Estadual:	
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073			
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR			
Telefone: (0)		Celular: ()	
Município: ITARARE		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Insc. Estadual:	
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR			
Município: ITARARE		Telefone:	
		UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.090,43 Ref. SETEMBRO 2024 (Sergio) R\$ 500,00 R\$ 66,66 R\$ 566,66 R\$ 500,00 R\$ 23,77 R\$ 523,77 IRPJ (1.5%) R\$16,35 PIS (0.65%) R\$7,08 COFINS (3.0%) R\$32,71 CSLL (1.0%) R\$10,90 R\$67,04 Valor Líquido R\$1.023,39			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.090,43			
Código do Serviço: 04.03			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$):		1.090,43	Aliquota (%): 3,50
			ISS tributado ao Prestador (R\$): 38,17
I.R. (R\$): 16,35	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 32,71	C.S.L.L. (R\$): 10,90
			P.I.S. (R\$): 7,08
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 = ITARARÉ / 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 00001910 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			



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

Número da Nota 00001918 Data do Serviço 15/10/2024
Data e Hora de Emissão 15/10/2024 14:35:42
Código de Verificação BRFQXX-001918/2024

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

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

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 12 x R\$ 80,00= R\$ 960,00 Ref. SETEMBRO 2024 (SEIJI)

IRPJ (1.5%) R\$14,40

PIS (0.65%) R\$6,24

COFINS (3.0%) R\$28,80

CSLL (1.0%) R\$9,60

R\$59,04

Valor Líquido R\$900,96

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 960,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	960,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	33,60
I.R. (R\$):	14,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	28,80
				C.S.L.L. (R\$):	9,60
				P.I.S. (R\$):	6,24

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



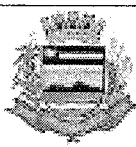
Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001918 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota	Data do Serviço
		00001919	15/10/2024
		Data e Hora de Emissão 15/10/2024 14:46:40	
		Código de Verificação GFQML-001919/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99		Inscrição Municipal: 4714	
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME		Inscrição Estadual:	
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073			
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR			
Telefone: (0)		Celular: ()	
Município: ITARARE		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Insc. Estadual:	
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR		Telefone:	
Município: ITARARE		UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
Cirurgias Ortopedia = R\$ 615,00 Ref. SETEMBRO 2024 (SEIJI) R\$ 500,00 R\$ 115,00 R\$ 615,00 IRPJ (1.5%) R\$ PIS (0.65%) R\$3,99 COFINS (3.0%) R\$18,45 CSLL (1.0%) R\$6,15 R\$28,59 Valor Líquido R\$586,41			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 615,00			
Código do Serviço: 04.03			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$):		615,00	Aliquota (%): 3,50
			ISS tributado ao Prestador (R\$): 21,53
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 18,45	C.S.L.L. (R\$): 6,15
			P.I.S. (R\$): 3,99
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 = ITARARÉ / 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 00001919 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			

024

 PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota	Data do Serviço
		00001920	15/10/2024
		Data e Hora de Emissão 15/10/2024 14:52:22	
		Código de Verificação TUHAQS-001920/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99		Inscrição Municipal: 4714	
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME		Inscrição Estadual:	
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073			
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR			
Telefone: (0)		Celular: ()	
Município: ITARARE		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Insc. Estadual:	
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR		Telefone:	
Município: ITARARE		UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
MEDICINA DO TRABALHO - R\$ 600,00 - SETEMBRO 2024			
IRPJ (1.5%)			
PIS (0.65%) R\$3,90			
COFINS (3.0%) R\$18,00			
CSLL (1.0%) R\$6,00			
Valor Líquido R\$572,10			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00			
Código do Serviço: 04.03			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$):		600,00	Aliquota (%):
			3,50
		ISS tributado ao Prestador (R\$):	
		21,00	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00
		COFINS (R\$):	18,00
		C.S.L.L. (R\$):	6,00
		P.I.S. (R\$):	3,90
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 = ITARARÉ / 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 00001920 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000639	14/10/2024
Data e Hora de Emissão	
14/10/2024 13:35:40	
Código de Verificação	
YNFIRG-000639/2024	

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: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR** Telefone: 15

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 126 x R\$ 135,07= R\$ 17.018,82 Ref. SETEMBRO 2024

IRPJ (1.5%) : R\$ 255,28

PIS (0.65%) :R\$ 110,62

COFINS (3.0%):R\$ 510,56

CSLL (1.0%) :R\$ 170,19

Valor Líquido : R\$ 15.972,17

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.018,82

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

Base de Cálculo (R\$):		17.018,82	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	595,66			
IR. (R\$):	255,28	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	510,56	C.S.L.L. (R\$):	170,19	P.I.S. (R\$):	110,62

OUTRAS INFORMAÇÕES

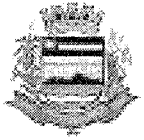
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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 **00000639** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota	Data do Serviço
0000640	14/10/2024
Data e Hora de Emissão	
14/10/2024 13:40:35	
Código de Verificação	
NFTXPQ-000640/2024	

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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:

Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 60 x R\$80,00 = R\$ 4.800,0 Ref. SETEMBRO 2024
 IRPJ (1.5%) : R\$ 72,00
 PIS (0.65%) :R\$ 31,20
 COFINS (3.0%):R\$ 144,00
 CSLL (1.0%) :R\$ 48,00
 Valor Líquido : R\$ 4.504,80

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

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

Base de Cálculo (R\$):	4.800,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	168,00
I.R. (R\$):	72,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	144,00
				C.S.L.L. (R\$):	48,00
				P.I.S. (R\$):	31,20

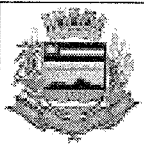
OUTRAS INFORMAÇÕES

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 0000640 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000641	14/10/2024
Data e Hora de Emissão	
14/10/2024 13:43:47	
Código de Verificação	
MKGPYK-000641/2024	

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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:

Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

AUXILIOS Cirurgias Ortopedia FIXO = R\$ 3.000,00 Ref. SETEMBRO 2024
 IRPJ (1.5%):R\$ 45,00
 PIS (0.65%):R\$ 19,50
 COFINS (3.0%):R\$ 90,00
 CSLL (1.0%):R\$ 30,00
 Valor Líquido :R\$ 2.815,50

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

Base de Cálculo (R\$):	3.000,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	105,00
IR (R\$):	45,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	90,00
		C.S.L.L. (R\$):	30,00	P.I.S. (R\$):	19,50

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 00000641 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000362	Data do Serviço 14/10/2024					
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 14/10/2024 10:57:41						
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação MXZLRF-000362/2024						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, 013021 - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM Telefone: (15) Município: ITARARE			Inscrição Municipal: 14385 Inscrição Estadual: UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Município: ITARARE			Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual: Telefone: UF: SP						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO									
AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 - SETEMBRO DE 2024 IRPJ (1.5%): 210,00 PIS (0.65%): 91,00 COFINS (3.0%): 420,00 CSLL (1.0%): 140,00 Valor Líquido : 13.139,00									
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.000,00									
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\$):	210,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	420,00	C.S.L.L. (R\$):	140,00	P.I.S. (R\$):	91,00
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: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000362 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:									

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 210			
	Data e Hora de Emissão 10/10/2024 17:01:11			
	Código de Verificação 1MUD100V			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7 Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085 Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br</p>				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 13460000 Município: ITARARE UF: SP Email:</p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Plantão ORTOPEDIA 6 x R\$ 135,07 = R\$ 810,42 Ref. SETEMBRO 2024</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 810,42</p> <p align="right">PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$810,42</p>				
<p>Código da Atividade 04 - 01 - Medicina e biomedicina.</p>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	810,42	5,00	40,52	0,00
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>				

Classo

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 212			
	Data e Hora de Emissão 14/10/2024 09:16:16			
	Código de Verificação 7W4BE801			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7 Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085 Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br</p>				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 13450000 Município: ITARARE UF: SP Email:</p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Plantão Obstetricia 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. SETEMBRO DE 2024</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 4.862,52</p> <p align="right">PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$4.862,52</p>				
<p>Código da Atividade 04 - 01 - Medicina e biomedicina.</p>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	4.862,52	5,00	243,12	0,00
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>				

080

Oxidiana



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RIVERSUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000031 Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 14/10/2024 11:59:12
Código de Verificação NYIRLK-000031/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.349.698/0001-11 Inscrição Municipal: 915 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA
Endereço: RUA SANTINO BIGLIA 036, ***** - CENTRO - CEP: 18470043
E-mail:
Telefone: () Celular: ()
Município: RIVERSUL UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota Fiscal emitida em caráter substitutivo, refere-se a NFSe 29
Nota Fiscal emitida em caráter substitutivo, refere-se a NFSe 30

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

ITENS DO SERVIÇO

ITEM	QTD	VALOR	TOTAL
PLANTÃO PRONTO SOCORRO	102	R\$ 135,07	R\$ 13.777,14

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.777,14 | VALOR LIQUIDO = R\$ 13.777,14

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(%):	0,00	ISS (R\$):	0,00
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 <http://riversul.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL - CONTADOR - FIXO"

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: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000031 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000259 Data do Serviço 10/10/2024
Data e Hora de Emissão 10/10/2024 15:17:36
Código de Verificação TC OZEY-000259/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 004117 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM
Telefone: (15) 3532-4279 Celular: (15) 98155-7234
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

Plantão Clínica Médica 156 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 21.070,92 Ref. SETEMBRO 2024.
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.070,92

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

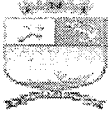
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000259 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota 170
	Data da emissão da nota 10/10/2024 14:51:40	
	Data do fato gerador 10/10/2024 14:51:40	
	Código de verificação YAOZ3MUYF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00 - SETEMBRO 2024	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00 =	100,00
IRPJ (1.5%): 75,00					
PIS (0.65%): 32,50					
COFINS (3.0%): 150,00					
CSLL (1.0%): 50,00					
Valor Líquido: 4.692,50					

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.692,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.000,00			Valor líquido = R\$ 4.692,50		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES


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

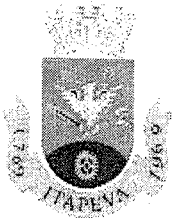
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,50 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20241014U08518229000124	Número da Nota 00001906			
	Data e Hora de Emissão 14/10/2024 12:49:29			
	Código de Verificação HVQK-W69Q			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Inscrição Municipal: 3.593.143-4 Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---- 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				
Direção clínica: R\$3.000,00 (ref. setembro/2024) IRRF (1,5%): R\$45,00 COFINS (3%): R\$90,00 CSLL (1%): R\$30,00 PIS (0,65%): R\$19,50 Valor líquido: R\$2.815,50				
- 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\$ 3.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50
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	3.000,00	2,00%	60,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;				



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

Número da Nota/Série
2.931/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/09/2024 09:59:35

Código de Verificação
6EB43CA6AC5BD8A7B55E

Página 1 / 2

135

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
 Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
 Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
 Município : ITAPEVA - SP
 E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO 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

Nota referente ao pagamento da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itarare competência setembro de 2024 = R\$ 3.000,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
 CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.000,00	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:	
	45,00		19,50		90,00		30,00	184,50	

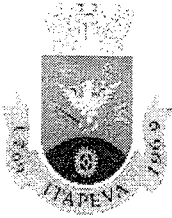
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.815,50 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta 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
2.931/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/09/2024 09:59:35

Código de Verificação
6EB43CA6AC5BD8A7B55E

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
2.931/NFSE

Emissão
30/09/2024 09:59:35

Código de verificação
6EB43CA6AC5BD8A7B55E



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços</p>	Número do RPS	Número da nota 168
	Data da emissão da nota 10/10/2024 14:41:56	
	Data do fato gerador 10/10/2024 14:41:56	
	Código de verificação V0TQ39UHV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone: (44) 3031-1015
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone: (15) 3532-3160
Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 78 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 10.535, 46 Ref. SETEMBRO 2024 IRPJ (1.5%): 158, 03 PIS (0.65%): 68, 48 COFINS (3.0%): 316, 06 CSLL (1.0%): 105, 35 Valor Líquido: 9887, 53.	10.535,4600	1,0000	10.535,4600	10.535,46x2,00 =	210,71

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.887,54								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 68,48	R\$ 316,06	R\$ 0,00	R\$ 158,03	R\$ 105,35	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.535,46		Valor líquido = R\$ 9.887,54			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.535,46	210,71

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.417,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 222,30 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

037



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
 52

Dados do Prestador de Serviço

SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA
SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA
 Rua Oriente Tenuta,390 - Alvorada
 CEP 78048-450 - Fone: (65)9362-5861 - Cuiabá/ MT
 sadrackhiran75@gmail.com
 Inscrição Municipal 256663 - CPF/CNPJ 50.791.602/0001-82

Data de Geração da NFS-e
11/10/2024 12:02:04
 Data de Competência
11/10/2024
 Cód. de Autenticidade
692505B71
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Itararé - São Paulo	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05 IM :
 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Endereço : Rua São Pedro Número : 30
 Complemento : Bairro : Centro
 CEP : 18460-009 Cidade/UF : Itararé/ SP
 Telefone : (15)3532-3783 E-mail : IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Plantão pronto socorro 288 hrs x 135,07 = 38.900,16 (referente ao mês de setembro)

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

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

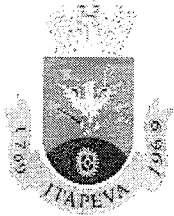
Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8610102 - [8610-1/02] Atividades de atendimento em pronto-s...	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 38.900,16	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 38.900,16	Total do ISSQN R\$ 778,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 38.900,16	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
 PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL
 -FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>



Prefeitura Municipal de Itapeva

038

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
64/NFSEData e Hora de Emissão
10/10/2024 17:15:32Código de Verificação
1667847FF7D9A5295DF4

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 16.403.387/0001-67 IE: IM: 24142
Razão Social: COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço : Rua Itaporanga - Num: 17. Bairro: Vila Bom Jesus - CEP: 18.400-680
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cox_de_moura@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Pronto Socorro 114 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 15.397,98 Ref. SETEMBRO 2024

IRPJ (1.5%) : 230,97
PIS (0.65%) : 100,09
COFINS (3.0%) : 461,94
CSLL (1.0%) : 153,98

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

Valor Líquido : 14.451,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.397,98

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	15.397,98	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:	
	230,97		100,09		461,94		153,98	946,98	



VALOR LIQUIDO = R\$ 14.451,00

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 15.397,98 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quinze Mil Trezentos e Noventa e Sete Reais e Noventa e Oito Centavos

Outras Informações

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA 030 DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</p>	Número do RPS	Número da nota 56									
	Data da emissão da nota 10/10/2024 16:00:18										
	Data do fato gerador 10/10/2024 16:00:18										
	Código de verificação JT7HJSRFW										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome fantasia: MARCOS KRONEIS Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal: Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000 Complemento: Município: São José da Boa Vista UF: PR E-mail: Site:											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome fantasia: Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual: ISENT0 Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: Telefone: Celular:											
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS						
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 24 HRS X R\$ 135, 07= R\$ 3.241, 68 REF. SETEMBRO 2024 .	3.241,6800	1,0000	3.241,6800	x =							
Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.241,68								
RETENÇÕES FEDERAIS											
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções						
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00						
Valor bruto = R\$ 3.241,68			Valor líquido = R\$ 3.241,68								
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.											
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)							
0,00	0,00	0,00									
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Itararé Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 436,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 129,67 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade						



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 0000068 Data do Serviço 10/10/2024

Data e Hora de Emissão 10/10/2024 17:48:18

Código de Verificação CYEGRP-000068/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572
E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 138 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 18.639,66 Ref. SETEMBRO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido: R\$ 18.639,66

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.639,66

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
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

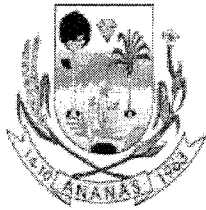
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarara.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000068 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

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

NÚMERO DA NOTA: 00162
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 10/10/2024
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 15:25:49

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

INSC. MUN.: 6641
FONE: 000000000000
CEP: 77.890-000

MUNICÍPIO: ANANÁS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Plantão Pronto Socorro 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. SETEMBRO 2024	R\$ 6.483,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 194,50	R\$ 6.483,36

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$6.483,36

VALOR LÍQUIDO

R\$6.483,36

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	6.483,36	= BASE DE CÁLCULO	R\$	6.483,36
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	194,50
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
693C-E098



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

ITARARÉ - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

ANANÁS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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


DESCRIÇÃO DOS CNAES

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota 61
	Data da emissão da nota 10/10/2024 14:59:34	
	Data do fato gerador 10/10/2024 14:59:34	
	Código de verificação CEIROH6S2	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 180 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 24.312, 60 Ref. SETEMBRO 2024	24.312,6000	1,0000	24.312,6000	24.312,60x2,00 =	486,25
IRPJ (1.5%): R\$ 364, 69					
PIS (0.65%): R\$ 158, 03					
COFINS (3.0%): R\$ 729, 38					
CSLL (1.0%): R\$ 243, 13					
Valor Líquido: R\$ 22.817, 37					
			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé		

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.817,37								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 158,03	R\$ 729,38	R\$ 0,00	R\$ 364,69	R\$ 243,13	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 24.312,60		Valor líquido = R\$ 22.817,37			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	24.312,60	486,25

OUTRAS INFORMAÇÕES


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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.270,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 513,00 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota 169
	Data da emissão da nota 10/10/2024 14:47:10	
	Data do fato gerador 10/10/2024 14:47:10	
	Código de verificação B1XFPWRAF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone: (44) 3031-1015
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 132 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 17.829, 24 Ref. SETEMBRO 2024	17.829,2400	1,0000	17.829,2400	17.829,24x2,00 =	356,58
IRPJ (1.5%): 267, 44					
PIS (0.65%): 115, 89					
COFINS (3.0%): 534, 88					
CSLL (1.0%): 178, 29					
Valor Líquido: 16732, 74 .					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.732,74								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 115,89	R\$ 534,88	R\$ 0,00	R\$ 267,44	R\$ 178,29	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.829,24		Valor líquido = R\$ 16.732,74			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.829,24	356,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.398,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 376,20 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
53

Dados do Prestador de Serviço

SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA
SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA
Rua Oriente Tenuta,390 - Alvorada
CEP 78048-450 - Fone: (65)9362-5861 - Cuiabá/ MT
sadrackhiran75@gmail.com
Inscrição Municipal 256663 - CPF/CNPJ 50.791.602/0001-82

Data de Geração da NFS-e
11/10/2024 12:04:45
Data de Competência
11/10/2024
Cód. de Autenticidade
9F30B88EE
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Itararé - São Paulo	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05 IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE
Endereço : Rua São Pedro Número : 30
Complemento : Bairro : Centro
CEP : 18460-009 Cidade/UF : Itararé/ SP
Telefone : (15)3532-3783 E-mail : IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Plantão clinica medica 72 hrs x 135,07 = 9725,04(referente ao mês de setembro)

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

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

Detalhamento dos Tributos

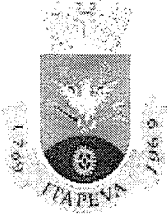
Atividade do Município 8630503 - [8630-5/03] Atividade médica ambulatorial restrita ...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 9.725,04	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.725,04	Total do ISSQN R\$ 194,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.725,04
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL
-FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>

000 2019 267-8



Prefeitura Municipal de Itapeva

045

Número da Nota/Série
759/NFSE

Secretaria Municipal de Finanças

Data e Hora de Emissão
11/10/2024 15:29:36

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Código de Verificação
1881346720DCEA0C46FE

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275
Município : ITAPEVA - SP

Dados da Nota

TOMADOR



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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO 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
Plantão ORTOPEDIA 48 x R\$ 135,07= R\$ 6.483,36 Ref. SETEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36

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	6.483,36	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:	
	97,25		42,14		194,50		64,83		398,72

VALOR LIQUIDO = R\$ 6.084,64

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 6.084,64 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Seis Mil e Oitenta e Quatro Reais e Sessenta e Quatro 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
759/NFSE

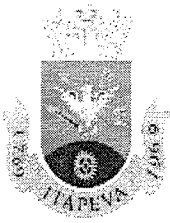
Emissão
11/10/2024 15:29:36

Código de verificação
1881346720DCEA0C46FE



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

046

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
110/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/10/2024 09:29:50

Código de Verificação
7844B4BCCE6846EA8458

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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA 96 x R\$ 135,07= R\$ 12.966,72 Ref. SETEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.966,72

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	12.966,72	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,21	416,23		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.966,72 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Doze Mil Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos

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

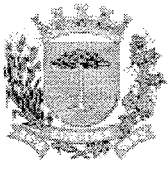
Dados que Identificam a Nota-1

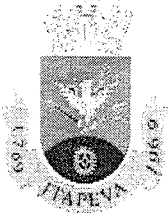
Número da Nota
110/NFSE

Emissão
11/10/2024 09:29:50

Código de verificação
7844B4BCCE6846EA8458



 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> <p align="center">RPS nº. 161, Série: 11, emitido em 10/10/2024, conversão em 10/10/2024</p>	047	Número da Nota 160		
		Data e Hora de Emissão 10/10/2024 16:59:27		
		Código de Verificação X04Q150D		
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p> Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF / CNPJ: 45.034.730/0001-41 Inscrição Municipal: 04 03 0995312-0 Endereço: BRUNO FILGUEIRA, 002045 AP 402 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730380 Tel.: 41 - 998415887 Município: CURITIBA UF: PR Email: victorgenovezzi@gmail.com </p>				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p> Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.: Endereço: SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460009 Município: Itararé UF: SP Email: </p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Favor efetuar o depósito na seguinte conta: Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA Banco: 218 - Banco BS2 S.A. Agência: 0001-9 Conta: 10458638 CNPJ: 45.034.730/0001-41</p> <p>Plantão ORTOPEDIA 24 x R\$ 135,07= R\$ 3.241,68 Ref. SETEMBRO 2024 IRPJ (1,5%) : PIS (0,65%) : COFINS (3,0%): CSLL (1,0%) : Valor Líquido : R\$ 3.241,68 - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 10,23%.</p> <p align="right"> PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé </p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68</p> <p align="center"><i>Victor</i></p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68</p>				
<p>Código da Atividade</p> <p>Q.86.3.0-5/99-00 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</p>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	3,32	107,62	0,00
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>				



Prefeitura Municipal de Itapevá

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

048

Número da Nota/Série 760/NFSE

Data e Hora de Emissão 11/10/2024 15:32:13

Código de Verificação B77598B78D140351430B

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275
Município : ITAPEVA - SP

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPIEDIA (NOTURNO) 48 x R\$ 80,00 = R\$ 3.840,00 Ref. SETEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.840,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Table with 4 columns: Desconto Incondicional (R\$), Deduções (R\$), Base de Cálculo (R\$), ISSQN Retido na Fonte. Values: 0,00, 0,00, 3.840,00, NAO.

Retenções na Fonte pelo Tomador

Table with 8 columns: IR, PIS, COFINS, CSLL, TOT.TRIB. Values: 1,50%, 0,65%, 3,00%, 1,00%, 57,60, 24,96, 115,20, 38,40, 236,16.

VALOR LIQUIDO = R\$ 3.603,84

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.603,84 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Seiscentos e Três Reais e Oitenta e Quatro 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.

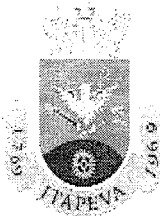
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 760/NFSE
Emissão 11/10/2024 15:32:13
Código de verificação B77598B78D140351430B



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
596/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/10/2024 11:15:01

Código de Verificação
C8841536AC7AC3359E7E

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 29.271.099/0001-48 IE: isento IM: 29257
Razão Social: CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 742. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-4326
E-mail : jota.itapeva@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: ISENTA IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : ITARARE - SP
E-mail : faturamento@santacasaitarare.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município :ITARARE - SP

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Valor R\$ 3.840,00

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 48 x R\$ 80,00 = R\$ 3.840,00 Ref. SETEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

** sem retenção de impostos**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.840,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

CNAE: 8610-1/02, 8630-5/01, 8630-5/03

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.840,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	76,80		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.840,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Oitocentos e Quarenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/11/2024.
- Valor aproximado de Tributos:384,00 (10,00%)

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
596/NFSE

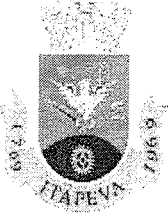
Emissão
14/10/2024 11:15:01

Código de verificação
C8841536AC7AC3359E7E



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

150

Número da Nota/Série
111/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/10/2024 09:39:39

Código de Verificação
19DF51AD962BD59EB289

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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Texto Original:

Plantão ORTOPIEDIA (NOTURNO) 36 x R\$ 135,07= R\$ 2.880,00 Ref. SETEMBRO 2024

Carta de Correção de: 11/10/2024 14:58:58 Plantão ORTOPIEDIA (NOTURNO) 36 x R\$ 80,00 = R\$ 2.880,00 Ref. SETEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.880,00

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	2.880,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,21	92,45		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.880,00
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Oitenta Reais

Forma Pcto: A VISTA

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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
111/NFSE

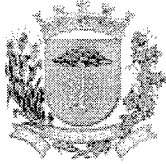
Emissão
11/10/2024 09:39:39

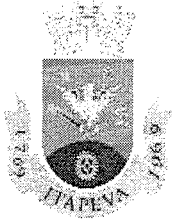
Código de verificação
19DF51AD962BD59EB289



Data

Identificação do Recebedor

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> <p style="text-align: center;">RPS nº. 163, Série: 11, emitido em 11/10/2024, conversão em 11/10/2024</p>	Número da Nota 162			
	Data e Hora de Emissão 11/10/2024 17:18:20			
	Código de Verificação KQHHJ20M			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 45.034.730/0001-41	Inscrição Municipal: 04 03 0995312-0			
Endereço: BRUNO FILGUEIRA, 002045 AP 402 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730380	Tel.: 41 - 998415887			
Município: CURITIBA	UF: PR Email: victorgenovezzi@gmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05	IMU:			
Endereço: SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460009	Outro Doc.:			
Município: Itararé	UF: SP Email:			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>Favor efetuar o depósito na seguinte conta: Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA Banco: 218 - Banco BS2 S.A. Agência: 0001-9 Conta: 10458638 CNPJ: 45.034.730/0001-41</p> <p style="text-align: right;">PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</p> <p>Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 24 x R\$ 80,00= R\$ 1.920,00 Ref. SETEMBRO 2024 IRPJ (1,5%) : PIS (0,65%) : COFINS (3,0%) : CSLL (1,0%) : Valor Líquido : R\$ 1.920,00 - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 10,23%.</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.920,00</p>				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.920,00				
Código da Atividade				
Q.86.3.0-5/99-00 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.920,00	3,32	63,74	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
<p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>				



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

952

Número da Nota/Série
755/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/10/2024 22:56:39

Código de Verificação
DABE3393D4A90CB022D3

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275
Município : ITAPEVA - SP

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Valores referentes as Cirurgias Ortopedia = R\$ 3.263,81 Ref. SETEMBRO 2024

15.09.24 R\$	500,00 R\$	117,90 R\$	617,90
15.09.24 R\$	500,00 R\$	115,64 R\$	615,64
20.09.24 R\$	500,00 R\$	55,36 R\$	555,36
20.09.24 R\$	500,00 R\$	231,73 R\$	731,73
28.09.24 R\$	500,00 R\$	243,18 R\$	743,18

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\$ 3.263,81

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.263,81	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:	
	48,96		21,21		97,91		32,64	200,72	

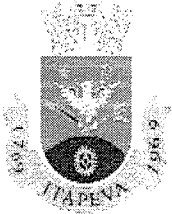
VALOR LIQUIDO = R\$ 3.063,09

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.063,09 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil e Sessenta e Três Reais e Nove 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
755/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/10/2024 22:56:39

Código de Verificação
DABE3393D4A90CB022D3

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

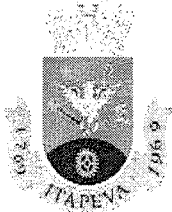
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
755/NFSE

Emissão
10/10/2024 22:56:39

Código de verificação
DABE3393D4A90CB022D3





Prefeitura Municipal de Itapeva

853

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
112/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/10/2024 09:41:30

Código de Verificação
6BC12059B82D0FB817A4

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

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

Cirurgias Ortopedia = R\$ 5.907,90 Ref. SETEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.907,90

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	5.907,90	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,21	189,64		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 5.907,90 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Cinco Mil Novecentos e Sete Reais e Noventa Centavos

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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
112/NFSE

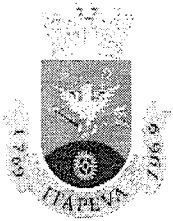
Emissão
11/10/2024 09:41:30

Código de verificação
6BC12059B82D0FB817A4



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

054

Número da Nota/Série
475/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/10/2024 11:32:09

Código de Verificação
9BE8430152F2D17CE500

Página 1 / 2

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
Razão Social: FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. SETEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 194,50
PIS (0.65%) : 84,28
COFINS (3.0%) : 389,00
CSLL (1.0%) : 129,67
Valor Líquido : 12.169,27

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\$ 12.966,72

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	12.966,72	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:	
	194,50		84,28		389,00		129,67	797,45	

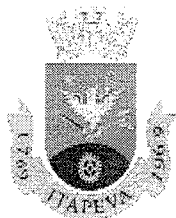
VALOR LIQUIDO = R\$ 12.169,27

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.966,72 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Doze Mil Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Setenta e Dois 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
475/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/10/2024 11:32:09

Código de Verificação
9BE8430152F2D17CE500

Página 2 / 2

Recebi(emos) de FAIÇAL 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
475/NFSE

Emissão
11/10/2024 11:32:09

Código de verificação
9BE8430152F2D17CE500





MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
569
Data e Hora da Emissão:
22/10/2024 13:31:03
Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone:
Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**
Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PLANTÃO OBSTETRÍCIA 144 HRS x R\$ 135,07 = R\$ 19.450,08 REFERENTE SETEMBRO DE 2024. IRPJ (1.5%) : R\$ 291,75 PIS (0.65%) : R\$ 126,43 COFINS (3.0%) : R\$ 583,50 CSLL (1.0%) : R\$ 194,50 VALOR LIQUIDO : 18.253,90 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO DE ITARARÉ	19.450,08	0,00	0,00	19.450,08	3,00	583,50

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

Total Serviços (R\$) **19.450,08**

Total ISS (R\$) **583,50**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	583,50	194,50	0,00	291,75	126,43	0,00

Total Líquido (R\$) **18.253,90**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

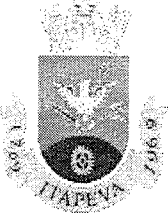
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 9A30171D.2A5554C7.6BB62A9C.D3A0A7BD (verificada em 22/10/2024 às 13:31:03)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

956

Número da Nota/Série
446/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/10/2024 08:48:58

Código de Verificação
1DFB15F13F9A450D2853

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE: IM: 27041
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 144 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 19.450,08 Ref. SETEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 291,75
PIS (0.65%) : 126,43
COFINS (3.0%) : 583,50
CSLL (1.0%) : 194,50
Valor Líquido : 18,253,90

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\$ 19.450,08

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	19.450,08	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:		
	291,75		126,43		583,50		194,50	1.196,18		

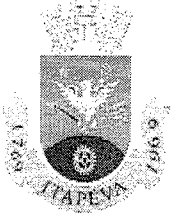
VALOR LIQUIDO = R\$ 18.253,90

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 18.253,90 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dezoito Mil Duzentos e Cinquenta e Três Reais e Noventa 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
446/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/10/2024 08:48:58

Código de Verificação
1DFB15F13F9A450D2853

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor



Dados que Identificam a Nota-1



Número da Nota
446/NFSE

Emissão
15/10/2024 08:48:58

Código de verificação
1DFB15F13F9A450D2853



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20241014u08518229000124	Número da Nota 00001904			
	Data e Hora de Emissão 14/10/2024 12:41:50			
	Código de Verificação GQHZ-YXGA			
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	057			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---- 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				
Plantão Obstetrícia: 48hs x R\$135,07 = R\$6.483,36 (ref. setembro/2024) IRRF (1,5%): R\$97,25 COFINS (3%): R\$194,50 CSLL (1%): R\$64,84 PIS (0,65%): R\$42,14 Valor líquido: R\$6.084,63				
- 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\$ 6.483,36				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	97,25	64,84	194,50	42,14
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	6.483,36	2,00%	129,66	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;				

 <p>Município de Duartina Município de Duartina NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>			<p>Número da NFS-e 196 Código de Verificação de Autenticidade V84FGQ9CR Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/10/2024 às 10:47:32 Chave de Acesso 1595190LGZV7FYVQU0F9WGHAT6ZS1RQV 158</p>
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	20.885.464/0001-30	5.192.715	5101/2014	000021185	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17470-031	Duartina-SP			aldopansanato@gmail.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
RUA SAO PEDRO, 30			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18460-000	ITARARE - SP	3523206	15 981370764
		E-mail	
		financeiro2@santacasaitarare.org.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTAO DE OBSTETRICIA DE 72 HRS X 135,07 - REFERENTE A SETEMBRO DE 2024	9.725,04	R\$ 9.725,04

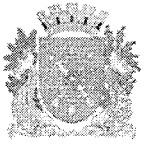
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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		2.00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.725,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.725,04	R\$ 194,50	2 - Não	R\$ 0,00


Retenções de Impostos						
PIS (9,725.04 x 0.65%)	COFINS (9,725.04 x 3.00%)	INSS	IRRF (9,725.04 x 1.50%)	CSLL (9,725.04 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 63,21	R\$ 291,75	R\$ 0,00	R\$ 145,88	R\$ 97,25	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.126,95			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.308,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$224,65			


Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 196 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V84FGQ9CR .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> <p><small>20241014031126750000138 31126750000138</small></p>	Número da Nota 00000402
	Data e Hora de Emissão 14/10/2024 10:16:48 Código de Verificação WL2U-BQDK
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 31.126.750/0001-38 Inscrição Municipal: 1.124.753-9 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: DANIELLE MENEZES SERVICOS MEDICOS EIRELI Nome Fantasia: _____ Tel.: 2122201331 Endereço: AVN TREZE DE MAIO 23, SALA 720 - CENTRO - CEP: 20031-902 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: actalmir@actauditoria.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SAO PEDRO - CENTRO - CEP: 18460-009 Tel.: 1535323783 Município: ITARARE UF: SP E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Plantão Obstetrícia 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. SETEMBRO DE 2024 IRPJ (1.5%) : _____ PIS (0.65%) : _____ COFINS (3.0%) : _____ CSLL (1.0%) : _____ Valor Líquido : _____	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé	
VALOR DA NOTA = R\$ 3.241,68	
Serviço Prestado 04.11.01 - Obstetrícia	
Deduções (R\$) Desconto Incond. (R\$) Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) Valor do ISS (R\$) Crédito p/ IPTU (R\$)	0,00 0,00 ----- ----- ----- 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS). - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.	

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 1.275/NFSE		
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 14/10/2024 13:09:07		
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 01549D2FC84A159AE75D		
			Página 1 / 1		
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL					
CNPJ : 31.726.948/0001-52 IE: IM: 30280 Razão Social: MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 830. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2400 E-mail : novaeracontabitapeva@gmail.com					
Dados da Nota TOMADOR					
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM: Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009 Município : ITARARE - SP				
	Local de Prestação de Serviço				
	Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009				
	Município :ITARARE - SP				
Local de Incidência do ISSQN					
Município: ITAPEVA - SP					
Discriminação do Serviço					
Plantão Obstetrícia 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 - Ref. SETEMBRO DE 2024					
Dedução / Outras Informações					
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé		
UNICRED AGÊNCIA: 3192 C/C: 12191-6 MILLEO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA CHAVE PIX: dralizzie@yahoo.com					
"DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DISPENSADA DA RETENÇÃO DE IRRF, POR FORÇA DA IN RFB N° 765 DE 2007".					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84					
Código do Serviço: 04.11 - OBSTETRÍCIA					
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	
0,00		0,00		1.620,84	
ISSQN Retido na Fonte		NAO			
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)			
2,74		44,41			
Outras Informações					
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/11/2024.					
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)					

Recebi(emos) de MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1		
		Número da Nota 1.275/NFSE		
		Emissão 14/10/2024 13:09:07		
		Código de verificação 01549D2FC84A159AE75D		
_____ Data		_____ Identificação do Recebedor		

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20241014u08518229000124	Número da Nota 00001905			
	Data e Hora de Emissão 14/10/2024 12:45:40			
	Código de Verificação MUDF-RICA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Inscrição Municipal: 3.593.143-4 Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---- 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				
Cirurgias eletivas: 6 x R\$1.100,00 = R\$6.600,00 (ref. setembro/2024) IRRF (1,5%): R\$99,00 COFINS (3%): R\$198,00 CSLL (1%): R\$66,00 PIS (0,65%): R\$42,90 Valor líquido: R\$6.194,10				
- 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\$ 6.600,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	99,00	66,00	198,00	42,90
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	6.600,00	2,00%	132,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;				

061



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

Número da Nota 00001658 Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 14/10/2024 13:23:53
Código de Verificação MHGBON-001658/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250
Município: ITARARE

Inscrição Estadual: 063
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Estadual:
Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 72 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 Ref. SETEMBRO DE 2024
IRPJ (1.5%): 145,88
PIS (0.65%): 63,21
COFINS (3.0%): 291,75
CSLL (1.0%): 97,25
Valor Líquido : R\$ 9.126,95

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.725,04

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	9.725,04	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	340,38				
I.R. (R\$):	145,88	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	291,75	C.S.L.L. (R\$):	97,25	P.I.S. (R\$):	63,21

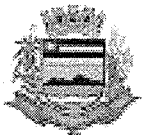
OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 9.126,95
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: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001658 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: **A VISTA R\$ 9.126,95**
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000828 Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 15/10/2024 09:54:58
Código de Verificação XSEPJZ-000828/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
Endereço: RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. SETEMBRO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 6.084,64

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36

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\$):	97,25	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	194,50
				C.S.L.L. (R\$):	64,83
				P.I.S. (R\$):	42,14

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: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000828 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000153 Data do Serviço 10/10/2024
Data e Hora de Emissão 10/10/2024 20:28:17
Código de Verificação JDCDBY-000153/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993 Inscrição Estadual: 062
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: (48) 9193-1104
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

Plantão Pediatria 72 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 Ref. SETEMBRO 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.725,04

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(%):	5,00	ISS (R\$):	---
LR. (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

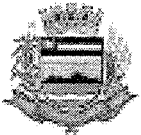
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **NA SERVICOS MEDICOS**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000153 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 0000069 Data do Serviço 10/10/2024
Data e Hora de Emissão 10/10/2024 17:51:48
Código de Verificação DZRGWE-000069/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572
E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. SETEMBRO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido: R\$11.345,88

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.345,88

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
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: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000069 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000070 Data do Serviço 10/10/2024
Data e Hora de Emissão 10/10/2024 17:54:34
Código de Verificação KOXSFM-000070/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572
E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

966

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

Plantão Pediatria aos finais de semana 48 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 7.023,36 Ref. SETEMBRO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido: R\$ 7.023,36

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.023,36

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		COFINS (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: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000070 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001659 Data do Serviço 14/10/2024

Data e Hora de Emissão 14/10/2024 13:39:11

Código de Verificação UIZHYP-001659/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250
Município: ITARARE UF: SP

067

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

SOBREAVISO PEDIATRIA 252 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 18.144,00 Ref. SETEMBRO DE 2024
IRPJ (1.5%): 272,16
PIS (0.65%): 117,93
COFINS (3.0%): 544,32
CSLL (1.0%): 181,44
Valor Líquido : 17.028,15

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.144,00

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

Base de Cálculo (R\$):	18.144,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	635,04
I.R. (R\$):	272,16	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	544,32
				C.S.L.L. (R\$):	181,44
				P.I.S. (R\$):	117,93

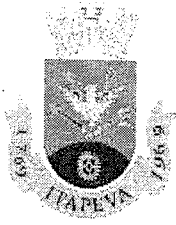
OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 17.028,15
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: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001659 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 17.028,15
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.945/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/09/2024 19:34:12

Código de Verificação
C87FC4DE9397889923D5

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

968

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

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

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 17 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de Itararé no mês de setembro de 2.024, assim diferenciado:

4 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 151,80

7 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R\$ 24,20 no total de R\$ 169,40

6 exames ultrassonográfico com Doppler ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 1.800,00

151,80 + 169,40 + 1.800 = 2.121,20

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.121,20

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	2.121,20	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

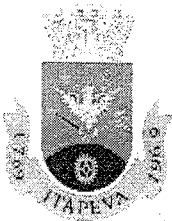
Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	31,82		13,79		63,64		21,21	130,46		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.990,74

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.990,74
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Novecentos e Noventa Reais e Setenta e Quatro Centavos



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

Número da Nota/Série
2.945/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/09/2024 19:34:12

Código de Verificação
C87FC4DE9397889923D5

Página 2 / 2

Outras Informações

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.945/NFSE

Emissão
30/09/2024 19:34:12

Código de verificação
C87FC4DE9397889923D5



/ /
Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.941/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/09/2024 16:51:34

Código de Verificação
DAE3D00437EE9B3D287C

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

969

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 (+)

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/07/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itarare

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 honorários médicos de 109 laudos MAMOGRÁFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de setembro de 2024 com valor total de R\$ 1.226,25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.226,25

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.226,25	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:	
	18,39		7,97		36,79		12,26	75,41	

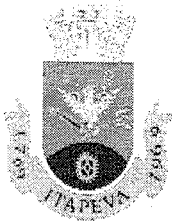
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.150,84

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.150,84 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Cento e Cinquenta Reais e Oitenta e Quatro Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.941/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/09/2024 16:51:34

Código de Verificação
DAE3D00437EE9B3D287C

Página 2 / 2

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.941/NFSE


Emissão
30/09/2024 16:51:34

Código de verificação
DAE3D00437EE9B3D287C



/ /
Data

Identificação do Recebedor

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</p>	Número do RPS	Número da nota 47
	Data da emissão da nota 15/10/2024 15:37:27	
	Data do fato gerador 15/10/2024 15:37:27	
	Código de verificação ZIL4XOSK2	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	970
Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA		Telefone:	
CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54	Inscrição municipal:		
Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000			
Complemento: SALA A		Celular: (43) 99968-7209	
Município: São José da Boa Vista	UF: PR		
E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05	Inscrição municipal:	Inscrição estadual:	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009			
Complemento:			
Município: Itararé	UF: SP		
E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR	Telefone: (15) 3532-3783	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 96 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 12.966, 72 Ref. SETEMBRO 2024 .	135,0700	96,0000	12.966,7200	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.966,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.966,72		Valor líquido = R\$ 12.966,72			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

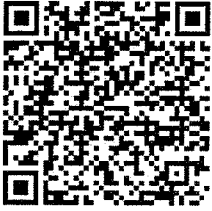
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.744,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 518,67 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

971

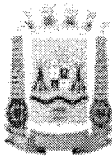

MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe				Código de verificação	Data/Hora da emissão		
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.				D47E.89D4.68E8	15/10/2024 - 10:22:46		
				Natureza da operação	Número da Nota		
				Simples Nacional	46		
Prestador de Serviços							
A. C. B. ALVES LTDA							
AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11,COND VILLAGGIO ILDA RISSA 23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.							
CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL							
CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80				Inscrição Municipal		111020	
Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM				Inscrição Estadual			
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05							
Endereço R SAO PEDRO, 30,							
Bairro CENTRO, Telefone: (15)35323783.							
Cep 18460-009							
Cidade ITARARÉ - SP - BRASIL						Inscrição Municipal	
Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR						Inscrição Estadual	
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. SETEMBRO 2024 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé							
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
3.241,68	1,00	0,00	0,00	3.241,68	2,50	81,04	3.241,68
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)		IRRF(R\$)		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)			
0,00	0,00	0,00		3.241,68			
Outras Informações							
Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.							
- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).							
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.							
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.							
							

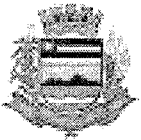
imprimir

973

MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe				Código de verificação	Data/Hora da emissão		
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.				D1C4.70E3.2275	15/10/2024 - 10:23:37		
				Natureza da operação	Número da Nota		
				Simples Nacional	47		
Prestador de Serviços							
A. C. B. ALVES LTDA							
AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA 23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.							
CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL							
CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80				Inscrição Municipal	111020		
Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM				Inscrição Estadual			
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05							
Endereço R SAO PEDRO, 30,							
Bairro CENTRO, Telefone: (15)35323783.							
Cep 18460-009							
Cidade ITARARÉ - SP - BRASIL				Inscrição Municipal			
Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR				Inscrição Estadual			
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Plantão Pediatria 54 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 7.293,78 Ref. SETEMBRO 2024				PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
7.293,78	1,00	0,00	0,00	7.293,78	2,50	182,34	7.293,78
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.293,78							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)				
0,00	0,00	0,00	7.293,78				
Outras Informações							
Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.							
- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).							
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.							
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.							
							

073

 MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe				Código de verificação	Data/Hora da emissão		
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.				4F6B.9E65.5D33	15/10/2024 - 10:24:28		
				Natureza da operação	Número da Nota		
				Simples Nacional	48		
Prestador de Serviços							
A. C. B. ALVES LTDA AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA 23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538. CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80 Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM							
				Inscrição Municipal	111020		
				Inscrição Estadual			
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 Endereço R SAO PEDRO, 30, Bairro CENTRO, Telefone: (15)35323783. Cep 18460-009 Cidade ITARARÉ - SP - BRASIL Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR							
				Inscrição Municipal			
				Inscrição Estadual			
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Plantão Pediatria aos finais de semana 96 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 14.046,72 Ref. SETEMBRO 2024 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé							
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
14.046,72	1,00	0,00	0,00	14.046,72	2,50	351,17	14.046,72
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.046,72							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)			
0,00	0,00	0,00		14.046,72			
Outras Informações							
Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013. - ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS). - PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054. - Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.							
							



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

Número da Nota: 00001911 / Data do Serviço: 14/10/2024
Data e Hora de Emissão: 14/10/2024 15:06:30
Código de Verificação: CMWVYF-001911/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: 074
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR
Telefone: (0) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 24 x R\$ 135,07= R\$ 3.241,68 Ref. SETEMBRO 2024 (EIJ)

IRPJ (1.5%)	R\$48,62
PIS (0.65%)	R\$21,07
COFINS (3.0%)	R\$97,25
CSLL (1.0%)	R\$32,41
R\$	199,35
Valor Líquido	R\$3.042,33

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	3.241,68	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	113,46				
IR. (R\$):	48,62	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	97,25	G.S.L.L. (R\$):	32,41	P.I.S. (R\$):	21,07

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 00001911 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento.
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001912 Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 14/10/2024 15:11:50
Código de Verificação VSYOXW-001912/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: 975
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
E-mail: SERGIONAKHASHI@UOL.COM.BR
Telefone: (0) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 36 x R\$ 80,00= R\$ 2.880,00 Ref. SETEMBRO 2024 (EIJ1)
IRPJ (1.5%) R\$43,20
PIS (0.65%) R\$18,72
COFINS (3.0%)R\$86,40
CSLL (1.0%) R\$28,80
R\$177,12
Valor Líquido R\$ 2.702,88

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.880,00

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

Base de Cálculo (R\$):	2.880,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	100,80
IR. (R\$):	43,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	86,40
				C.S.L.L. (R\$):	28,80
				P.I.S. (R\$):	18,72

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 00001912 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001522 Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 15/10/2024 16:47:54
Código de Verificação ASFOCL-001522/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

976

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

Plantão Cirurgia 144 Hrs x R\$ 72,00 = R\$ 10.368,00 Ref. SETEMBRO DE 2024
52 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 1.333,04 SETEMBRO DE 2024
40 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 919,91 SETEMBRO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 SETEMBRO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 SETEMBRO DE 2024
TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 19.020,95 SETEMBRO DE 2024

Valor Líquido R\$: 17.851,16

0920 - 0
34377.0

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.020,95

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	285,31	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	570,63
				C.S.L.L. (R\$):	190,21
				P.I.S. (R\$):	123,64

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 00001522 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londriciá
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIÁ COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.427.960
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4124 0900 3392 4600 0192 5500 1000 4279 6013 6850 2374

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278064201 13/09/2024 11:21:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ/CPF/InEstrangeiro 50.055.250/0001-05	DATA DE EMISSÃO 13/09/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL		CEP 18460-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITARARE	FONE/FAX	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 11/10/24 R\$ 1.050,00			
---	--	--	--


CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.050,00	VALOR DO ICMS 126,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 336,95	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.337.700.111
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,000	PESO LÍQUIDO 18,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
25848	AVENTAL DESC MANGA LONGA 1,00X1,40 GR-30 (STANDARD) BCA C-022 PCT/C/10 UN ANADONA cProdANVISA=0080175349006 PMC=0,00 Lote=104-24 Qtd=60 Fab=18/04/2024 Val=18/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898433200226	62101000	000	6108	PCT	60	17,50	1.050,00	1.050,00	126,00	12	336,95

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

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

Doc. GUTS

Marcelo Delvente Biscaia
 RG: 40.320.264-4
 Gerente Operacional
 Santa Casa Itararé
16/09/24

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$63,00. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1007855 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: WILLIAN Conf: MARCOSJESUS Val aprox dos tributos R\$ 336,95 (32,09%) Fonte:IBPT - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 63,00. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA
 AV LONDRES, 201

 RIO VERDE
 COLOMBO - PR - 83405-110
 Telefone: (41) 3666-0234
 Email: administrativo@lci diagnosticos.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 000.091.675
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO
 4124 1007 2937 8600 0121 5500 1000 0916 7516 9970 9198
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9033586962 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 07.293.786/0001-21
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240333663175 31/10/2024 15:30:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 31/10/2024
 ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30 - ***** BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18460-009 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/10/2024
 MUNICÍPIO ITARARE UF SP FONE/FAX (15) 3532-3783 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:29:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30 BAIRRO/DISTRITO CENTRO PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CEP 18460-009
 MUNICÍPIO ITARARE CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé UF SP FONE/FAX (15) 3532-3783

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/91675-001	31/10/2024	3.752,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.752,00	450,24	0,00	0,00	21,45	3.752,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,04	3.752,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 18.976.884/0003-41
 ENDEREÇO AV RUI BARBOSA,2529 MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9084716607
 QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXA MARCA EBRAM/CLOT/BIOCON/FI NÚMERO 4 PESO BRUTO 13,0000 PESO LÍQUIDO 13,0000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
TNI-D20	TROPONINA I C/20 TESTES BIOCON Fab: 01/03/2023 - Val: 01/03/2025 - 14042023M2: 10,00	38229000	000	6108	cx	10,0000	72,0000	720,00	720,00	86,40	0,00	0,00	12,00	0,00
192j	COLETOR URINA ESTERIL 50ML C/100 FIRSTLAB Val: 26/09/2027 - 22400226: 10,00	39269040	000	6108	PCT	10,0000	31,0000	310,00	310,00	37,20	0,00	0,00	12,00	0,00
912	PCR REAGENTE LATEX 50-100 TESTES EBRAM Fab: 30/07/2024 - Val: 28/02/2026 - 07812A0726: 1,00 Fab: 26/09/2024 - Val: 28/02/2026 - 07812C0917: 1,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	29,0000	58,00	58,00	6,96	0,00	0,00	12,00	0,00
1001	TURB PCR C/PADRAO 50ML EBRAM Fab: 30/08/2024 - Val: 30/09/2026 - 07860A0828: 3,00	38229000	000	6108	cx	3,0000	260,0000	780,00	780,00	93,60	0,00	0,00	12,00	0,00
3041	CKNAC UV 4X10ML 2XSML EBRAM Fab: 26/07/2024 - Val: 28/02/2027 - 07667E0725: 1,00 Fab: 08/10/2024 - Val: 31/10/2025 - 07835B1009: 2,00	38229000	000	6108	cx	3,0000	168,0000	504,00	504,00	60,48	0,00	0,00	12,00	0,00
3042	CKMB UV 4X10ML 2XSML EBRAM Fab: 03/10/2024 - Val: 31/10/2025 - 07897A0927: 3,00	38229000	000	6108	cx	3,0000	400,0000	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	0,00	12,00	0,00
TP100	TP 10X2ML 100 TESTES CLOT Val: 20/08/2025 - 1.24.232: 1,00	30021590	000	6108	cx	1,0000	105,0000	105,00	105,00	12,60	0,00	0,00	12,00	0,00
100	SORO ANTI-A MONOCLONAL 10ML EBRAM Fab: 22/07/2024 - Val: 31/03/2026 - 07673E0719: 1,00	38221300	000	6108	fr	1,0000	19,5000	19,50	19,50	2,34	0,00	0,00	12,00	0,00
101	SORO ANTI-B MONOCLONAL 10ML EBRAM Fab: 24/09/2024 - Val: 30/04/2026 - 07836B0906: 1,00	38221300	000	6108	fr	1,0000	19,5000	19,50	19,50	2,34	0,00	0,00	12,00	0,00
103	SORO ANTI-D MONOCLONAL IGMIGG 10ML EBRAM	38221300	000	6108	fr	1,0000	36,0000	36,00	36,00	4,32	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Marcelo Delente Biscaia
 RG: 40.320.264-4
 Gerente Operacional
 Santa Casa Itararé
 011/1124

ATENÇÃO!
 CONFERIR MATERIAL NO ATO DA ENTREGA!
 NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!
 QUALQUER DÚVIDA:
 41 3666 0234 | SAC@LCIDIAGNOSTICOS.COM.BR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA

AV LONDRES, 201

RIO VERDE

COLOMBO - PR - 83405-110

Telefone: (41) 3666-0234

Email: administrativo@leidiagnosticos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 000.091.675

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

4124 1007 2937 8600 0121 5500 1000 0916 7516 9970 9198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240333663175 31/10/2024 03:30:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ


07.293.786/0001-21

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI	
	Fab: 27/09/2024 - Val: 31/07/2026 - 07840C0925: 1,00														

979

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20241016u55554929000154	Número da Nota 00000019			
	Data e Hora de Emissão 16/10/2024 09:18:43			
	Código de Verificação KJQV-8CBF			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 55.554.929/0001-54 Nome/Razão Social: KAMMYLA BARROS LTDA Endereço: R SANTO AMARO 27, APT 32 - BELA VISTA - CEP: 01315-001 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 1.392.251-3 930 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000 Município: Itararé				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantão Pronto Socorro 126 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 17.018,82 Ref. SETEMBRO 2024 IRPJ (1.5%) : 255,28 PIS (0.65%) : 110,62 COFINS (3.0%) : 510,56 CSLL (1.0%) : 170,19 Valor Líquido : 17.018,82				
DADOS PARA PAGAMENTO BANCO 336 - C6 S.A AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 33205242-7				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 17.018,82				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



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

Número da Nota 00000154 Data do Serviço 15/10/2024
Data e Hora de Emissão 15/10/2024 16:54:04
Código de Verificação WMXQFJ-000154/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: (48) 9193-1104
Município: ITARARE UF: SP

981

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

Plantão Pronto Socorro 24h x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. Setembro/2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68

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(%):	5,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **NA SERVICOS MEDICOS**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000154 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
005
Data e Hora da Emissão:
15/10/2024 14:21:41
Operador Emissor:
KREUSCHER K.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36108444000192** I.E.: I.M.: **309527** Telefone: **4236252200**
Nome/Razão: **KREUSCHER E KREUSCHER LTDA**
Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - SALA 4 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **mauricio@abcontabilidade.net.br**

989

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Plantão Obstetrícia 72 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 Ref. SETEMBRO DE 2024 EM ITARARE	9.725,04	0,00	0,00	9.725,04	3,00	291,75
	IRPJ (1.5%) : 145,88						
	PIS (0.65%) : 63,21						
	COFINS (3.0%) : 291,75						
	CSLL (1.0%) : 97,25						
	Valor Líquido : 9.126,95						

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

Total Serviços (R\$) **9.725,04**

Total ISS (R\$) **291,75**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	291,75	97,25	0,00	145,88	63,21	0,00

Total Líquido (R\$) **9.126,95**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

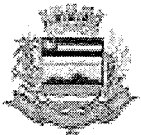
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 4119117B.DAA2D48A.401A490A.D2C6123A (verificada em 15/10/2024 às 14:21:42)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000018 Data do Serviço 14/10/2024

Data e Hora de Emissão 14/10/2024 13:22:44

Código de Verificação LMQWAL-000018/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Inscrição Estadual: 983
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOSE DOS SANTOS 40, - VALE DO ITARARE - CEP: 18466504
E-mail: LEANDROSCACALOSSI@GMAIL.COM
Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 174 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 23.502,18 Ref. SETEMBRO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 352,54
PIS (0.65%): R\$ 152,77
COFINS (3.0%): R\$ 705,07
CSLL (1.0%): R\$ 235,02
Valor Líquido: R\$ 22.056,78

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.502,18

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
IR. (R\$):	352,54	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	705,07
				C.S.L.L. (R\$):	235,02
				P.I.S. (R\$):	152,77

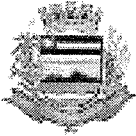
OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000018 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000019 Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 14/10/2024 13:26:18
Código de Verificação YTPPJR-000019/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Inscrição Estadual: 184
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOSE DOS SANTOS 40, - VALE DO ITARARE - CEP: 18466504
E-mail: LEANDROSCACALOSI@GMAIL.COM
Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria aos finais de semana 36 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 5.267,52 Ref. SETEMBRO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 79,02
PIS (0.65%): R\$ 34,24
COFINS (3.0%): R\$ 158,02
CSLL (1.0%): R\$ 52,68
Valor Líquido : R\$ 4.943,56

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.267,52

Código do Serviço: 04.12
Odontologia.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	79,02	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	158,02
				C.S.L.L. (R\$):	52,68
				P.I.S. (R\$):	34,24

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000019 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000155 Data do Serviço 15/10/2024
Data e Hora de Emissão 15/10/2024 16:57:35
Código de Verificação CLMVC1-000155/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: (48) 9193-1104
Município: ITARARE UF: SP

085

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria aos finais semana 36 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 5.267,52 Ref. Setembro/2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.267,52

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(%):	5,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

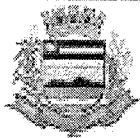
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: NA SERVICOS MEDICOS
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000155 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000392 Data do Serviço 14/10/2024
Data e Hora de Emissão 14/10/2024 11:26:44
Código de Verificação LHFGPC-000392/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62 Inscrição Municipal: 12734 Inscrição Estadual: 380.067.252.117
Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR **386**
Telefone: (15) Celular: (15) 99732-1823
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

TESTE ORELINHA SUS 26 X 46,88 - R\$ 1.218,88 - SETEMBRO DE 2024

J33
J783
31022-0

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.218,88

Código do Serviço: 04.08
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%):	2,94	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

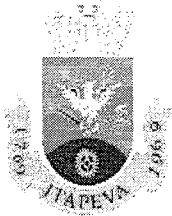
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000392 - 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
159/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/10/2024 14:38:48

Código de Verificação
B68D4E6BDE05EEB5E7FB

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 32.216.930/0001-73 IE: IM: 30286
Razão Social: NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 754. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP

987

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: 18.460-009
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município ;ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS MÊS DE SETEMBRO/2024 - PLANTÃO PRONTO SOCORRO -ITARARÉ-SP

18 HORAS X R\$ 135,07 = R\$2.431,26

IRPJ (1,5%)

PIS (0,65%)

COFINS (3,0%)

CSLL (1,0%)

LÍQUIDO = R\$2.281,74

AGÊNCIA - 0596

OOP 003

CONTA CORRENTE - 3415-7

CEF

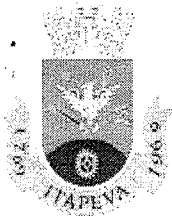
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itarare

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.431,26

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.431,26	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
5,00	121,56		



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

Número da Nota/Série
159/NFSE
Data e Hora de Emissão
15/10/2024 14:38:48
Código de Verificação
B68D4E6BDE05EEB5E7FB
Página 2 / 2

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	36,47		15,80		72,94		24,31	149,52		

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.281,74

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.281,74 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Duzentos e Oitenta e Um Reais e Setenta e Quatro Centavos

Outras Informações

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

Recebi(emos) de NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
159/NFSE

Emissão
15/10/2024 14:38:48

Código de verificação
B68D4E6BDE05EEB5E7FB



/ /
Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.54
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020241016195339599184336
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$310.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/10/2024 - 16:53:53

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
podará ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/10/2024 - 16:53:55

=====

DOCUMENTO: 101609
AUTENTICACAO SISBB: 4.B15.4A2.5D1.7AD.F45

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

988

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

Funcionário	Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	2.658,68
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	1.336,60
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO	2.120,18
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE	1.529,44
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	1.653,38
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR	1.601,02
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS	1.402,98
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA	1.581,48
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	3.580,02
00321 - AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK	1.625,02
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	2.302,87
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	1.046,03
00065 - ANA CLAUDIA DOS SANTOS	1.617,38
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI	3.951,65
00127 - ANA LUCIA JACINTO	1.581,88
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA	2.598,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA	1.334,03
00304 - ANA PAULA ALMEIDA	2.182,74
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS	1.387,33
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	972,24
00198 - ARACI DE MORAES	1.167,39
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO	1.465,59
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA	992,76
00329 - CAMILLE APARECIDA CAMPOS	2.371,17
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK	90,67
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO	1.411,49
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI	2.513,16
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	1.102,89
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA	3.370,08
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA	1.762,79
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L	1.113,37
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA	1.527,29
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	3.452,15
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC	1.060,35
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ	3.160,42
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA	1.116,41
00276 - DANILO FONSECA BARROS	2.323,27
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS	2.093,51
00271 - DEISE LETICIA SANTOS	1.600,63
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO	1.449,94
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA	1.660,02
00294 - EDIMEIA PINHEIRO	1.927,46
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS	51,12
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA	2.889,40
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	2.095,64
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI	1.659,63
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.502,67
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO	2.855,40
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA	2.477,84
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	3.000,08
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA	2.843,65
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	1.060,56
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	3.299,41
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU	1.119,69
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	2.118,89
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ	941,33
00053 - FRANCIÉLE FERREIRA FERRAZ	976,86
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARD	64,45

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVENIO N 0011/2024
 Prefeitura Municipal de Itarare

00330 - GABRIEL APARECIDO SANTOS	659,49
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2.977,93
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	3.146,00
00226 - GIOVANNA LA PASTINA	1.067,10
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA	1.669,38
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO	1.635,38
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA	1.599,38
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	2.000,07
00077 - IRMGARD FRIDA MELO	1.042,58
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	771,11
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	1.989,74
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	1.560,96
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	1.496,96
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.809,78
00314 - JANAINA FATIMA DE SOUZA	1.653,38
00285 - Janaina Rodrigues dos Santos	520,01
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	1.739,17
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	1.509,80
00328 - JESSICA DE OLIVEIRA MAURICIO RODRIG	1.463,48
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	1.001,30
00310 - JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA	1.154,44
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.431,94
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	2.844,51
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	589,60
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	1.465,47
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	1.713,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.590,98
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.066,64
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	56,77
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA	1.211,98
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	1.341,33
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.556,92
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.351,61
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	207,87
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	1.863,10
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.796,68
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA	948,74
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS	2.874,75
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES	1.693,17
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.466,25
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.514,15
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.546,92
00282 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	1.627,05
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.270,94
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	1.636,88
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	3.548,73
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	2.154,76
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	3.377,04
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	2.167,90
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO	1.429,17
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	2.964,33
00139 - MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	1.859,81
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	2.775,24
00247 - MARIA CLARA TOPP ROSSI GIORDANO	2.880,40
00128 - MARIA SILVIA DOS SANTOS	1.625,35
00165 - MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO	3.456,25
00315 - MARIANA ROSA DOMINGUES	1.465,38
00043 - MARIANE CAROLINE SOARES MACIEL VIEI	1.574,94
00155 - MARIZA DE ALMEIDA	1.701,38
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	2.001,11
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	812,90
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	2.197,35
00123 - MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.785,75

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

00230 - MAYARA DE SOUZA	2.357,10
00072 - MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINETTI	2.397,30
00191 - MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	3.468,77
00295 - MICHEL HENRIQUE DUARTE	1.533,78
00323 - MICHELE LEAL BUENO	1.532,98
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	1.554,94
00103 - NATALY LOPES DE CAMPOS	2.080,26
00013 - PAMELA CRISTINA GASPARATO FREITAS S	1.379,06
00313 - PATRICIA DE OLIVEIRA	1.593,38
00066 - PAULA FRANCINE ROCHA	1.648,79
00261 - PAULA LETICIA ALMEIDA DOS SANTOS	1.919,36
00308 - PEDRO HENRIQUE GAYA COQUEMALA	662,22
00214 - RAFAEL HENRIQUE PRESTES	1.103,51
00307 - RAFAEL MASSEI DE SOUZA	1.346,05
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI	3.482,77
00037 - RAQUEL PEREIRA DUARTE	287,50
00183 - RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS	1.110,14
00176 - REGINA CELIA MACHADO	3.170,35
00121 - RENATO ANTONIO FLORIANO	1.071,55
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA	2.875,36
00069 - RITA RODRIGUES DOS SANTOS	1.354,34
00277 - ROBSON LOURENÇO LOPES	1.948,40
00081 - ROBSON ONOFRE DE OLIVEIRA VITORIO	1.606,38
00172 - SANDRA MARA ANTUNES CAMARGO	2.978,90
00158 - SANDRA REGINA BATISTA	2.045,28
00028 - SARA DA SILVA ALMEIDA	3.512,45
00220 - SARAH RAISSA NOGUEIRA DO VALLE	1.358,02
00167 - SERENITA DE FATIMA BRAZ	1.221,35
00301 - SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI	10.777,37
00189 - SERGIO RICARDO KONIG	2.637,03
00101 - SILMARA HOLTZ MACIEL SALGADINHO	3.204,50
00319 - SILVIA MARA DOS SANTOS	1.554,94
00134 - SIMONE DOS SANTOS LAUREANO	4.065,92
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA	2.351,19
00124 - SUZI MARA DE LIMA FLORA	1.645,94
00016 - TAINARA MARINO DA SILVA SANTOS	1.650,13
00107 - TANIA REGINA FERREIRA RAMOS	2.089,16
00130 - TATIANE DE FATIMA RIBEIRO NUNES	2.088,02
00094 - TATIANE MACEDO DE MIRANDA	1.937,18
00180 - TEREZINHA APARECIDA DE MELLO BRAGA	1.536,94
00303 - THAIS DE PAULA MOTA	1.576,02
00297 - THAUANE CAROLINE DA SILVA CHIACHERI	1.638,64
Total geral:	310.000,00

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

Leticia Glória Motta Kugler
Leticia Glória Motta Kugler
RG 63 590 496-2
Assistente Financeiro
Santa Casa Itararé

 <p>PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</p>	Número da Nota Data do Serviço 00001513 13/10/2024
	Data e Hora de Emissão 13/10/2024 09:07:37
	Código de Verificação UAVZCT-001513/2024


PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66	Inscrição Municipal: 9350	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP		
Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES 1254, 006147 - CENTRO - CEP: 18460013		
E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM		
Telefone: (15) 3532-5765	Celular: () 99155-0794	
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: FAT URAMENTO@SANTACASAITARE.ORG.BR		
Município: ITARARE		Telefone: UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 - SETEMBRO DE 2024 IRPJ (1,5%) : 1.500,00 PIS (0,65%) : 650,00 COFINS(3%) : 3.000,00 CSLL (1%) : 1.000,00 VALOR LIQUIDO : 93.850,00	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-5deg);"> PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé </div>

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00

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\$):	1500,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	3000,00
				C.S.L.L. (R\$):	1000,00
				P.I.S. (R\$):	650,00

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	 <small>Autenticidade</small>

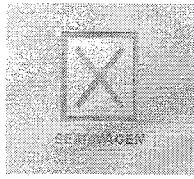
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001513 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:
--



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

Table with 4 rows: Número da Nota (355), Data de Emissão (17/10/2024), Data e Hora da Competência (17/10/2024 às 09:42:48), Código de Verificação (6849-5227-9081)

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/E
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R SAO PEDRO Número 30
Bairro CENTRO CEP 18460-009
Município ITARARE UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Table with 6 columns: Serviço, Descrição, Vlr. Unitário, Qtde, Desconto, Total. Row 1: 1, SERVIÇO, 2.516,0000, 1,00, 0,00, 2.516,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.516,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 68 X 37 - RS
2.516,00 - SETEMBRO DE 2024
IRPJ (1.5%): 37,74
PIS (0.65%): 16,35
COFINS (3.0%): 75,48
CSLL (1.0%): 25,16
Valor Líquido: 2.361,27
Dados bancários: BANCO BRADESCO
MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
Agência 2126 /
style="font-size:7.1px; line-height:107%;font-family:"Arial",sans-serif">Conta corrente 0020309-2

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

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

TRIBUTOS

Table with 7 columns: PIS (R\$), COFINS (R\$), INSS (R\$), IR (R\$), CSLL (R\$), Outras Retenções (R\$), Outros Tributos (R\$). Values: PIS 16,35, COFINS 75,48, INSS, IR 37,74, CSLL 25,16, CIDE, IOF, IPI, ICMS.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.516,00

Table with 5 columns: Aliquota (%), Base de Cálculo (R\$), Vlr. Total das Deduções (R\$), Vlr. Total Retido (R\$), Vlr. do ISS (R\$). Values: 5,0000, 2.516,00, 0,00, 154,73, 125,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.361,27

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 355 emitida em 17/10/2024 às 09:42:48 - Cód Verif 6849-5227-9081
Condições de Pagamento: Vencimento: 17/10/2024 Valor Total R\$ 2.516,00 Valor Líquido R\$ 2.361,27

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	Data do Serviço
00001922	22/10/2024
Data e Hora de Emissão	
22/10/2024 10:19:26	
Código de Verificação	
N LUSXG-001922/2024	

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: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR

Telefone: (0) Celular: ()

Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:

Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.152,54 Ref. SETEMBRO 2024 (EIJ)

20.09.24 R\$ 500,00 R\$ 85,88 R\$ 585,88

21.09.24 R\$ 500,00 R\$ 66,66 R\$ 566,66

IRPJ (1.5%) R\$17,28

PIS (0.65%) R\$7,49

COFINS (3.0%)R\$34,57

CSLL (1.0%) R\$11,52

R\$70,86

Valor Líquido R\$1.081,68

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.152,54

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

Base de Cálculo (R\$):	1.152,54	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	40,34
I.R. (R\$):	17,28	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	34,57
				C.S.L.L. (R\$):	11,52
				P.I.S. (R\$):	7,49

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 00001922 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1913396 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9133 9615 9258 1855
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241981979636 06/09/2024 17:55:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 06/09/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024
MUNICÍPIO ITARARE FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1913396/1	04/10/2024	600,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
600,00	108,00	0,00	0,00	600,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00571 PESO BRUTO 0,883 PESO LÍQUIDO 0,883

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
006643	BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 50011706 Q: 80.0000 F: 07/03/24 V: 07/03/2026	30049061	000	5102	AP	80,00	7,50	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00 0,00

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/09/2024 Pedido: 2941894 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2941894 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO
6486
A. Abrão
791.398-8
17/08/24



15/10

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.134.246
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1342 4610 2498 7761 96

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242144469251 - 25/09/2024 15:42:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

25/09/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX
1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/10/2024
Valor R\$ 564,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
564,00	83,52	0,00	0,00	0,00	0,00	564,00
VALOR DO PRHT	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLAC. DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GPIIB KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes			12,900	12,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26545	AGULHA DESCARTAVEL 30x0,80MM C/ 100/INJEX Lote: 175/24 Qt: 5000 Fab: 01/05/24 Val: 01/05/29	90183219	000	5102	UN	5.000	0,0600	300,00	300,00	36,00			12,00	
50900	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML SIST. FECHADO C/ VALVULA ANTI-REFLUXO E PONTO DE COLETA/MEDIX Lote: 230923 Qt: 33 Fab: 30/09/23 Val: 30/08/28	39269030	700	5102	UN	33	3,0000	99,00	99,00	17,82			18,00	
53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML SIST. FECHADO C/ VALVULA ANTI-REFLUXO E PONTO DE COLETA/TKL/PCT C/ 5 UN Lote: WBU06-240310 Qt: 50 Fab: 10/03/24 Val: 09/03/29	39269030	700	5102	UN	50	3,3000	165,00	165,00	29,70			18,00	

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

DA 578/30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2498776
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 88,13 Estadual: R\$ 83,52 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
27/09/24