

## TRANSPORTE - 33.972-5

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Outubro de 2024

Recibido 12/12/2024

*Gerardo Donizete da Silva*  
Gerardo Donizete da Silva  
Repasses 3º Setor



001

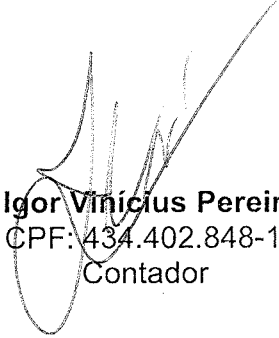
Exmo. Senhor  
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP  
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Outubro de 2024**, autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 67.500,00** (Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais); recebido no dia 15 de Outubro de 2024.

- Convênio 001/2024 – TRANSPORTE

Itararé, 10 de Novembro de 2024.

  
**Igor Vinícius Pereira**  
CPF: 434.402.848-16  
Contador

---

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

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

E-mail: [financeiro@santacasaitarare.org.br](mailto: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 TRANSPORTE** do mês de **Outubro de 2024** no valor de **R\$ 67.500,00** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 0,54**, sem acréscimo de recurso próprio, e com saldo do mês anterior de **R\$ 96,74**. Com despesas no mês **10/2024** no valor de **R\$ 66.601,67**, com saldo para o mês seguinte no valor de **R\$ 995,61**.

Conselheiros Fiscais

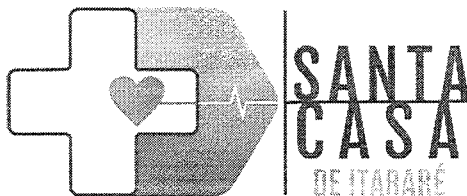


Vivian Adriely Ferreira Foster



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\$ 67.500,00 (Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais)** referente ao repasse do mês de **OUTUBRO DE 2024**.


- TRANSPORTE - Convênio 001/2024.

**Banco do Brasil:**

**Agência: 0420-0**

**C/C: 033972-5**

Itararé (SP) 15 de outubro de 2024.

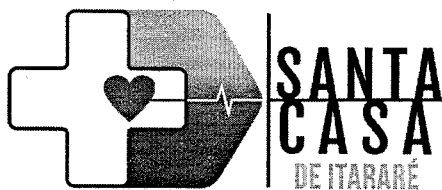
  
**Alex Sandro Santos Proença**  
CPF: 357.406.978-24  
Coordenador Operacional

---

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](mailto:financeiro2@santacasaitarare.org.br)  
Itararé – Estado de São Paulo



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

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	TRANSPORTE	TRANSP. PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	33972-5	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
19/09/2024	Saldo Anterior				R\$ -	C	
07/10/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00882811101335238	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ (73,80)	D	1
07/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 73,80	R\$ -	R\$ -	C	4
15/10/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 67.500,00	R\$ -	R\$ 67.500,00	C	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101501	R\$ -	R\$ 2.627,80	R\$ 64.872,20	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101502	R\$ -	R\$ 5.600,00	R\$ 59.272,20	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101503	R\$ -	R\$ 750,80	R\$ 58.521,40	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101504	R\$ -	R\$ 11.982,86	R\$ 46.538,54	D	1
15/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101505	R\$ -	R\$ 9.830,00	R\$ 36.708,54	D	1
15/10/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ -	R\$ 36.708,54	R\$ (0,00)	D	4
16/10/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 4.098,27	R\$ (4.098,27)	D	1
16/10/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 1.674,74	R\$ (5.773,01)	D	1
16/10/2024	Pagamento de Boletto	00000000000101601	R\$ -	R\$ 1.700,00	R\$ (7.473,01)	D	1
16/10/2024	Pagamento de Boletto	00000000000101602	R\$ -	R\$ 2.678,56	R\$ (10.151,57)	D	1
16/10/2024	Pagamento de Boletto	00000000000101602	R\$ -	R\$ 58,93	R\$ (10.210,50)	D	1
16/10/2024	Pagamento de Boletto	00000000000101603	R\$ -	R\$ 342,50	R\$ (10.553,00)	D	1
16/10/2024	Pagamento de Boletto	00000000000101603	R\$ -	R\$ 1,13	R\$ (10.554,13)	D	1
16/10/2024	Pagamento de Boletto	00000000000101604	R\$ -	R\$ 76,32	R\$ (10.630,45)	D	1
16/10/2024	Pagamento de Boletto	00000000000101604	R\$ -	R\$ 0,26	R\$ (10.630,71)	D	1
16/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101605	R\$ -	R\$ 260,00	R\$ (10.890,71)	D	1
16/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101606	R\$ -	R\$ 220,00	R\$ (11.110,71)	D	1
16/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101607	R\$ -	R\$ 1.350,00	R\$ (12.460,71)	D	1
16/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101608	R\$ -	R\$ 3.850,00	R\$ (16.310,71)	D	1
16/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101609	R\$ -	R\$ 2.030,00	R\$ (18.340,71)	D	1
16/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101610	R\$ -	R\$ 2.030,00	R\$ (20.370,71)	D	1
16/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101611	R\$ -	R\$ 8.395,00	R\$ (28.765,71)	D	1
16/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101612	R\$ -	R\$ 5.850,00	R\$ (34.615,71)	D	1
16/10/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101613	R\$ -	R\$ 990,00	R\$ (35.605,71)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099549	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (35.618,01)	D	1

005

16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099550	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (35.630,31)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099551	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (35.642,61)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099552	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (35.654,91)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099553	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (35.667,21)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099554	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (35.679,51)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099555	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (35.691,81)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099556	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (35.704,11)	D	1
16/10/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832901100099557	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (35.716,41)	D	1
16/10/2024	Tarifa Pix Enviado	00872901200031995	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (35.736,41)	D	1
16/10/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 35.736,41	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/10/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C	

**RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - TRANSPORTE	1	R\$ 67.500,00	R\$ 66.601,67	R\$ 898,33
RECURSO - TRANSPORTE PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 35.810,21	R\$ 36.708,54	R\$ (898,33)
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 103.310,21</b>	<b>R\$ 103.310,21</b>	<b>R\$ (0,00)</b>

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

RECURSO TRANSPORTE	
(=) Saldo Anterior	R\$ 566,69
(+) Valor Recebido	R\$ 67.500,00
(+) Estorno Emprestimo/Devolução	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 0,54
(-) Valor Utilizado	R\$ 66.601,67
<b>(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 1.465,56</b>
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (469,95)
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ -
<b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b>	<b>R\$ (469,95)</b>
EXTRATO BANCÁRIO	
<b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 995,61</b>



**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - TRANSPORTE**

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

**OUTUBRO - 2024**

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

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
14/10/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	20	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000101501	MUNICIPAL	R\$ 2.627,80
11/10/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	54	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000101502	MUNICIPAL	R\$ 5.600,00
15/10/2024	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	6	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000101503	MUNICIPAL	R\$ 750,80
15/10/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 09-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000101504	MUNICIPAL	R\$ 11.982,86
15/10/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 09-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000101505	MUNICIPAL	R\$ 9.830,00
30/09/2024	AUTO POSTO FABRI LTDA	2761	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 4.098,27
30/09/2024	AUTO POSTO FABRI LTDA	2760	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 1.674,74
17/10/2024	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S A	3529668	DIARIAS E REFEIÇÃO	00000000000101601	MUNICIPAL	R\$ 1.700,00
01/10/2024	AUTO POSTO ESTRADÃO	10550	COMBUSTIVEL	00000000000101602	MUNICIPAL	R\$ 2.678,56
01/10/2024	AUTO POSTO ESTRADÃO	10550	MULTA E JUROS	00000000000101602	MUNICIPAL	R\$ 58,93
18/09/2024	BENEDITA L A FREITAS M E	10011	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000101603	MUNICIPAL	R\$ 342,50
18/09/2024	BENEDITA L A FREITAS M E	10011	MULTA E JUROS	00000000000101603	MUNICIPAL	R\$ 1,13
18/09/2024	LUCIANE BAGDAL BATISTA	59231	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000101604	MUNICIPAL	R\$ 76,32
18/09/2024	LUCIANE BAGDAL BATISTA	59231	MULTA E JUROS	00000000000101604	MUNICIPAL	R\$ 0,26
24/09/2024	NOVA ASSISTENCIA MULTIMARCAS UNIPESOAAL LTDA	549	MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000101605	MUNICIPAL	R\$ 260,00
24/09/2024	NOVA ASSISTENCIA MULTIMARCAS UNIPESOAAL LTDA	548	MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000101606	MUNICIPAL	R\$ 220,00
24/05/2024	NOVA ASSISTENCIA MULTIMARCAS UNIPESOAAL LTDA	497	MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000101607	MUNICIPAL	R\$ 1.350,00
24/09/2024	NOVA ASSISTENCIA MULTIMARCAS UNIPESOAAL LTDA	547	MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000101608	MUNICIPAL	R\$ 3.850,00
30/09/2024	SAME SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	56	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000101609	MUNICIPAL	R\$ 2.030,00
30/09/2024	SAME SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	55	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000101610	MUNICIPAL	R\$ 2.030,00
27/09/2024	SAME SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	52	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000101611	MUNICIPAL	R\$ 8.395,00
25/09/2024	SAME SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	50	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000101612	MUNICIPAL	R\$ 5.850,00
30/08/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA	57	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000101613	MUNICIPAL	R\$ 990,00

007

31/10/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$	204,50
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>						R\$	<b>66.601,67</b>

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

<b>I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES</b>							
II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO						R\$	66.601,67
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS						R\$	-
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>						<b>R\$</b>	<b>66.601,67</b>
REPASSE RECEBIDO						R\$	67.500,00
ESTORNO EMPRESTIMO / VALOR INDEVIDO						R\$	-
SALDO MÊS ANTERIOR						R\$	<b>566,69</b>
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						R\$	0,54
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR						-R\$	<b>469,95</b>
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE						R\$	-
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>						<b>R\$</b>	<b>67.597,28</b>
						R\$	<b>995,61</b>



Visualizar Pix agrupados


## Consultas - Extrato de conta corrente

G332011528932056008  
01/11/2024 15:32:45

## Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
 Conta corrente 33972-5 SANTA C M ITARARE  
 Período do extrato de 01 / 10 / 2024 até 31 / 10 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/10/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 07/10/2024	882.811.101.335.238	73,80 D	
07/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	73,80 C	0,00 C
15/10/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 15/10 10:58 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	67 500,00 C	
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 12:46 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA	101.501	2.627,80 D	
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 12:47 SADRACK HIRAN MEDICO GERI	101.502	5.600,00 D	
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 16:47 KREUSCHER E KREUSCH	101.503	750,80 D	
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 17:12 SANTA CASA	101.504	11.982,86 D	
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 17:12 SANTA CASA	101.505	9.830,00 D	
15/10/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	36.708,54 D	0,00 C
16/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 11:04 AUTO POSTO FABRI LTDA	550.420.000.088.000	4.038,27 D	
16/10/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 11:05 AUTO POSTO FABRI LTDA	550.420.000.088.000	1.674,74 D	
16/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	101.601	1.700,00 D	
16/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA	101.602	2.737,49 D	
16/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BENEDITA L A FREITAS ME	101.603	343,63 D	
16/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LUCIANE BAGDAL BATISTA ME	101.604	76,58 D	
16/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 036093181000195 NOVAASSISTEN	101.605	260,00 D	
16/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 036093181000195 NOVAASSISTEN	101.606	220,00 D	
16/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 036093181000195 NOVAASSISTEN	101.607	1.350,00 D	
16/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 036093181000195 NOVAASSISTEN	101.608	3.850,00 D	

16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 054766081000164 SAME SOLUCOES	101.609	2.030,00 D	
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 054766081000164 SAME SOLUCOES	101.610	2.030,00 D	
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 054766081000164 SAME SOLUCOES	101.611	8.395,00 D	
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 054766081000164 SAME SOLUCOES	101.612	5.850,00 D	
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 054620076000149 AMBULIFE TRAN	101.613	990,00 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.099.549	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.099.550	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.099.551	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.099.552	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.099.553	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.099.554	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.099.555	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.099.556	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.099.557	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/10/2024	872.901.200.031.995	20,00 D	
16/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	35.736,41 C	0,00 C
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

**Dados do Cliente****Agência**  
420-0**Conta**  
33972-5**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\$ 96,74
Aplicações no mês:	R\$ 36.708,54
Resgates líquidos no mês:	R\$ 35.810,21
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,01
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,37
Rendimentos no mês:	R\$ 1,92
Saldo bruto em 31/10/2024:	R\$ 995,61

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 96,70	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
07/10/2024	Resgate	R\$ 73,76	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,80
15/10/2024	Aplicação	R\$ 36.708,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36.708,54
16/10/2024	Resgate	R\$ 22,94	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,96
16/10/2024	Resgate	R\$ 35.713,40	R\$ 1,43	R\$ 0,01	R\$ 1,37	R\$ 35.713,45
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 995,14	R\$ 0,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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

Número da Nota: 00000020      Data do Serviço: 14/10/2024  
 Data e Hora de Emissão: 14/10/2024 13:29:50  
 Código de Verificação: ROCVML-000020/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43      Inscrição Municipal: 17907      Inscrição Estadual:  
 Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Endereço: RUA JOSE DOS SANTOS 40, - VALE DO ITARARE - CEP: 18466504  
 E-mail: 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**

Remoção de Paciente - R\$ 2.800,00- Ref. SETEMBRO 2024  
 05/09/2024 ITAPEVA 800,00  
 17/09/2024 SOROCABA 2.000,00  
 IRPJ (1.5%) : R\$ 42,00  
 PIS (0.65%) : R\$ 18,20  
 COFINS (3.0%) : R\$ 84,00  
 CSLL (1.0%) : R\$ 28,00  
 Valor Líquido : R\$ 2.627,80

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00**

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\$):	42,00	I.N.S.S. (R\$):		C.S.L.L. (R\$):	28,00
		COFINS (R\$):	84,00	P.I.S. (R\$):	18,20

**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 00000020 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento:    /    /      Assinatura:



**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  
54

### 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 12:07:54**  
Data de Competência  
**11/10/2024**  
Cód. de Autenticidade  
**A62638F53**  
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

Remoção de pacientes - 5600,00 - setembro/2024

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	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
8610102 - [8610-1/02] Atividades de atendimento em pronto-s...	2,00	403		8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 5.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.600,00	Total do ISSQN R\$ 112,00	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\$ 5.600,00
Construção Civil	Cód. Obra :		Art. :				

### Informações Adicionais

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

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

MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número da Nota:					
 <p style="text-align: center;">Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br</p>		006					
		Data e Hora da Emissão:					
		15/10/2024 14:22:29					
		Operador Emissor:					
		KREUSCHER K.					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ:	36108444000192	I.E.:					
Nome/Razão:	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA		I.M.: 309527				
Endereço:	RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - SALA 4 - CENTRO - 84220000		Telefone: 4236252200				
Município:	Sengés	UF: PR	e-Mail: mauricio@abcontabilidade.net.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ:	50055250000105	I.E.:					
Nome/Razão:	SANTA CASA DE ITARARÉ		I.M.:				
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	Remoção de Paciente - R\$ 800,00- Ref. SETEMBRO 2024 09/09/2024 ITAPEVA 800,00	800,00	0,00	0,00	800,00	3,00	24,00
	IRPJ (1.5%) : 12,00						
	PIS (0.65%) : 5,20						
	COFINS (3.0%) : 24,00						
	CSLL (1.0%) : 8,00						
	Valor Líquido : 750,80						
<b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> <b>Lei nº 4454 25/01/2024</b> <b>CONVENIO N 001/2024</b> <b>Prefeitura Municipal de Itararé</b>							
Total Serviços (R\$)		<b>800,00</b>					
Total ISS (R\$)		<b>24,00</b>					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)	
	24,00	8,00	0,00	12,00	5,20	0,00	
Total Líquido (R\$)		<b>750,80</b>					
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: 753D367B.A3B4DB12.22493956.FD233255 (verificada em 15/10/2024 às 14:22:30)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.15  
 042000420 0001

014

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
 ID: E0000000020241015201155033949964  
 CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05  
 VALOR: R\$11.982,86  
 TARIFA: R\$0,00  
 DATA: 15/10/2024 - 17:12:18  
 -----

PAGO PARA: Santa Casa  
 CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 CHAVE PIX: 50055250000105  
 INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON  
 AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
 -----

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

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 17:12:20

DOCUMENTO: 101504

AUTENTICACAO SISBB: E.917.4E6.2C5.3CC.042

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.

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



Situação: Ativos	Processamento: Pagamento Mensal			Mês/Ano: 09/2024
Funcionário	Vencimentos	Descontos	Líquido	
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRAD	2.834,34	482,93	2.351,41	
00293 - MARCO ANTONIO MACHADO	3.093,91	518,05	2.575,86	
00126 - MARIO CESAR DA SILVA	3.848,65	736,17	3.112,48	
00201 - OSWALDO COSTA TEIXEIRA	1.693,96	131,27	1.562,69	
00299 - RAFAEL EDILSON MACHADO	2.710,49	330,07	2.380,42	
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>14.181,35</b>	<b>2.198,49</b>	<b>11.982,86</b>	<b>QTD. FUNC. 05</b>

215

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.15  
042000420 0001

Comprovante Pix

016

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241015201230632031058  
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05  
VALOR: R\$9.830,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 15/10/2024 - 17:12:47

-----

PAGO PARA: Santa Casa  
CNPJ: 50.055.250/0001-05  
CHAVE PIX: 50055250000105  
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON  
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 17:12:48

=====

DOCUMENTO: 101505  
AUTENTICACAO SISBB: 2.668.DEE.F76.6C9.57D

=====

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.

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

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

Cód.	Funcionário	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês
00120	AMANDA BARROS A AVILA	00209	TRANSFERENCIA DE P	180,00	9/2024				
00304	ANA PAULA ALMEIDA	00209	TRANSFERENCIA DE P	150,00	9/2024				
00051	ANA PAULA DOS SANTOS	00209	TRANSFERENCIA DE P	300,00	9/2024				
00145	FERNANDA ALVES FERREIRA	00209	TRANSFERENCIA DE P	150,00	9/2024				
00195	GILMAR FERREIRA A	00209	TRANSFERENCIA DE P	700,00	9/2024				
00212	LARA SANTOS MENDES DE MELO	00209	TRANSFERENCIA DE P	230,00	9/2024				
00079	LUANA DE SOUZA GERING	00209	TRANSFERENCIA DE P	770,00	9/2024				
00305	LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	00209	TRANSFERENCIA DE P	460,00	9/2024				
00284	MARIA FERNANDA CAMPOS LANTMAN	00209	TRANSFERENCIA DE P	280,00	9/2024				
00157	MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTO	00209	TRANSFERENCIA DE P	660,00	9/2024				
00281	MARIA VICTORIA DA SILVA LIMA	00209	TRANSFERENCIA DE P	280,00	9/2024				
00177	OLIVIA APARECIDA DA GONDIM PADIL	00209	TRANSFERENCIA DE P	150,00	9/2024				
00027	PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS	00209	TRANSFERENCIA DE P	770,00	9/2024				
00125	SABRINA MORAES DE BARROS BAGD	00209	TRANSFERENCIA DE P	3.050,00	9/2024				
00059	SANDRA GOMES DE EL ANHOL	00209	TRANSFERENCIA DE P	150,00	9/2024				
00162	SIMONE APARECIDA DA PEREIRA	00209	TRANSFERENCIA DE P	220,00	9/2024				
00092	VANESSA APARECIDA FERREIRA TE	00209	TRANSFERENCIA DE P	440,00	9/2024				
00267	VINÍCIUS BORGES	00209	TRANSFERENCIA DE P	890,00	9/2024				

917

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

Totais

Código Descrição  
00209 TRANSFERENCIA DE PACIENTES

Referência

Valor  
9.830,00

Recebemos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 30/09/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 4.098,27

15/10

NF-e  
Nº 000.002.761  
Série 002

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AUTO POSTO FABRI LTDA**  
RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP -  
CEP: 18462-036  
Fone:  
xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.002.761  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0945 8539 5900 0108 5500 2000 0027 6117 7653 9204

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242184442601

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
380006740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
45.853.959/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF  
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO  
30/09/2024

ENDEREÇO  
RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18460-009

DATA DA SAÍDA  
30/09/2024

MUNICÍPIO  
ITARARE

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
17:16:17

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: N.E. - Valor Original: R\$ 4.098,27 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.098,27

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 15/10/2024  
Valor R\$ 4.098,27

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.102,43 (26,90 %)	4.098,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.098,27

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	94,6084	5,95	0,00	562,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	591,1957	5,98	0,00	3.535,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib. Aprox.: R\$ 352,45 (Fed), R\$ 749,98 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - 19CB11  
CF-e: 40361, 40900, 42447, 42785, 43228, 43417, 43980, 44376, 44509, 45000, 45747, 46340, 46813, 47384, 47587, 47994, 48280, 48471, 48838, 49141, 49257, 50207, 51848, 53325, 54582, 54980, 55172, 55207, 55400, 1279.  
PLACA:~PLACA>KM:0MOTORISTA:  
VEICULO:FROTA:MEDIA:0  
VALOR BASE SUBST:VALOR SUBST:  
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 685,80 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 729,36

**RESERVADO AO FISCO**

Rec 6634  
10/10/24  
viderson J. A. Calabrez  
RG: 52.016.966-5  
Supervisor Autorizado  
Santa Casa Itararé

Produtos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

30/09/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 1.674,74

J5/30

119

NF-e  
Nº 000.002.760  
Série 002

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### AUTO POSTO FABRI LTDA

RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP -  
CEP: 18462-036  
Fone:  
xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.002.760  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0945 8539 5900 0108 5500 2000 0027 6015 1751 3384**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135242184416099**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
380006740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
45.853.959/0001-08

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 30/09/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 030	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-009	DATA DA SAÍDA 30/09/2024
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	TELEFONE / FAX 3532-3783	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:14:24

#### FATURA

DADOS DA FATURA Número: N.E. - Valor Original: R\$ 1.674,74 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.674,74

#### DUPLICATAS

Número 001  
Vencimento 15/10/2024  
Valor R\$ 1.674,74

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

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 614,63 (36,70 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.674,74
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 1.674,74

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS



CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	258,0493	6,49	0,00	1.674,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib. Aprox.: R\$ 204,32 (Fed), R\$ 410,31 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - 19CB11  
CF-e: 38024, 40934, 44357, 44782, 45839, 48087, 51176, 51950.  
PLACA: <PLACA> KM: 0 MOTORISTA:  
VEICULO: FROTA: MEDIA: 0  
VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST.:  
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 258,05 Vlr. ICMS Mono.: R\$ 354,07

#### RESERVADO AO FISCO

Doc 6633  
10/10/24  
Anderson J.A. Calabrez  
RG: 52.010.899-5  
Supervisor Administrativo  
Santa Casa Itararé

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 898948 Série 4Z, emitido em 17/10/2024 20241021u69034668000156	Número da Nota <b>03529668</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>17/10/2024 16:04:32</b> Código de Verificação <b>FUZV-LLUJ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56 Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A. Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 7.718.411-4 UF: SP			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: I R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009 Município: Itararé				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.ORG.BR				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
4 REFEIÇÃO EMV 1700.00 TAR COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADM SERV 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 17/10/2024 Nro Pedido.: 36752254/24 ESSA NOTA FISCAL NAO DEVE SER CONTABILIZADA PARA OS EFEITOS DA LEGISLACAO DO PAT				
<b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> Lei nº 4454 25/01/2024 <b>CONVÊNIO N 001/2024</b> Prefeitura Municipal de Itararé				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.700,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 898948 Série 4Z, emitido em 17/10/2024;				



17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:23:25  
04200420 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M ITARARE  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5  
-----  
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080046562493090685590003598700000267856

BENEFICIARIO:  
AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA

CNPJ: 04.600.890/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA

CNPJ: 04.600.890/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

-----  
NR. DOCUMENTO 101.602  
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2024  
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 2.678,56  
JUROS/MULTA 58,93  
VALOR COBRADO 2.737,49  
-----

NR. AUTENTICACAO 9.86E.85D.4C8.2D4.916  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



BENEDITHA L.A. FREITAS M.E.  
 RUA 1º DE MAIO Nº 485 - CENTRO -  
 ITARARE-SP  
 CEP:18460-025 - Fone:(15) 3532-2678

15/10

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.010.011**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**

1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0900 0063 0300 0111 5500 1000 0100 1118 3995 4628

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 Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135242086005621 18/09/2024 16:04:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 380030109118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 00.006.303/0001-11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ  
 50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO  
 18/09/2024

ENDEREÇO  
 RUA SAO PEDRO Nº 30

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 18460-009

DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
 18/09/2024

MUNICÍPIO  
 ITARARE

FONE / FAX

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA  
 15:55:30

**LOCAL DE ENTREGA**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
 Nº

BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO-UF

**FATURA/DUPLICATA**

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

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/10/2024	342,50	002	15/11/2024	342,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	685,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	685,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
 0,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	DESC	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
11	CX DIREC UNO 92/93 MILLE 92/95 FIRE 02/	87089483	0500	5405	UN	1,00	620,00	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131	PIVO SUSP UNO /147 503110	87088000	0500	5405	UN	1,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Venda A PRAZO - Valor aproximado dos tributos R\$ 183,10 (26,73%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME  
 OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI UNO

RESERVADO AO FISCO

*Ass: 6661*  
*09/10/24*  
**Anderson J. A. Calabrez**  
 RG: 52.010.990-5  
 Supervisor Autorizado  
 Santa Casa Itararé



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M ITARARE  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

-----  
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891124120025750753303269831040798700000034250

BENEFICIARIO:  
BENEDITA L A FREITAS ME  
NOME FANTASIA:

BENEDITA L A FREITAS ME  
CNPJ: 00.006.303/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:  
BENEDITA L A FREITAS ME  
CNPJ: 00.006.303/0001-11

PAGADOR:  
SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE  
CNPJ: 50.055.250/0001-05

-----  
NR. DOCUMENTO 101.603  
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2024  
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 342,50  
JUROS/MULTA 1,13  
VALOR COBRADO 343,63  
-----

NR.AUTENTICACAO 5.81B.E03.512.540.D27  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de LUCIANE BAGDAL BATISTA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 18/09/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 76,32

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.059.231  
Série 001

**LUCIANE BAGDAL BATISTA**  
RUA SAO PEDRO, 2680 - CENTRO - ITARARE - SP - CEP: 18462-000  
Fone: (15)3532-5503

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.059.231  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0905 1242 6900 0101 5500 1000 0592 3110 0147 4038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
NF COM FATURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
380093801110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
05.124.269/0001-01

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242085170946 18/09/2024 14:46:56

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO  
RUA SAO PEDRO, 30

MUNICÍPIO  
ITARARE

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18460-000

TELEFONE / FAX  
(15)3532-4096

CNPJ / CPF  
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO  
18/09/2024

DATA DA SAÍDA  
18/09/2024

HORA DA SAÍDA  
14:46:17

**FATURA**

DADOS DA FATURA  
Número: 147403 - Valor Original: R\$ 76,32 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 76,32

**PARCELAS**

Número : 001  
Vencimento : 14/10/2024  
Valor : R\$ 76,32

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	76,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	76,32

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %	
													ICMS	IPI
5900000287072	ROLAMENTO TIMKEN 6202	84821010	060	5405	un	4	19,08	0,00	76,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aproximando dos tributos: R\$ 11,81 Federais e R\$ 13,74 Estaduais fonte: IBPT 19CB11

RESERVADO AO FISCO

09/10/2024  
Anderson J. A. Calábrez  
RG: 52.010.230-5  
Superior Fiscalizado  
Santa Casa Itararé

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M ITARARE  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

=====

BANCO DO BRASIL  
=====

00190000090312159100601014377178598690000007632

BENEFICIARIO:

LUCIANE BAGDAL BATISTA ME

NOME FANTASIA:

LUCIANE BAGDAL BATISTA ME

CNPJ: 05.124.269/0001-01

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

=====

NR. DOCUMENTO	101.604
NOSSO NUMERO	31215910001014377
CONVENIO	03121591
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	76,32
JUROS/MULTA	0,26
VALOR COBRADO	76,58

=====

NR.AUTENTICACAO 7.985.E0E.841.34F.23B

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



# PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000549	24/09/2024
Data e Hora de Emissão	
24/09/2024 11:47:47	
Código de Verificação	
QMJNVA-000549/2024	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 36.093.181/0001-95      Inscrição Municipal: 15404      Inscrição Estadual: 380.124.920.114

Nome/Razão Social: NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPessoal LTDA

Endereço: RUA SAO PEDRO 3033, 005506 - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: SOMAFRA\_CONTABIL@TERRA.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

CARCACA OLEO/AGUA REM/INST

*Ambulância Uti  
(Intermédia Benigne)*

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 260,00**

Código do Serviço: 14.01

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

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

Condições de Pagamento: A PRAZO PLACA EME-8483 SPRINTER SANTA CASA  
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: NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPessoal LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000549 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: A PRAZO PLACA EME-8483 SPRINTER SANTA CASA  
Data de Recebimento: / /      Assinatura:

*Marcelo Deivente Biscaia*  
RG: 40.320.264-4  
Gerente Operacional  
Santa Casa Itararé  
24/09/24



# PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

35/10

Número da Nota	Data do Serviço
00000548	24/09/2024
Data e Hora de Emissão	
24/09/2024 11:43:06	
Código de Verificação	
PQBRDO-000548/2024	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 36.093.181/0001-95      Inscrição Municipal: 15404      Inscrição Estadual: 380.124.920.114

Nome/Razão Social: NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPESSOAL LTDA

Endereço: RUA SAO PEDRO 3033, 005506 - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: SOMAFRA\_CONTABIL@TERRA.COM.BR

Telefone: ( )      Celular: ( )

Município: ITARARE      UF: SP

025

## 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

Telefone:

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICO REVISAO COD.01030014

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 220,00**

Código do Serviço: 14.01

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

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

Condições de Pagamento: A PRAZO PLACA EME-8483 SPRINTER SANTA CASA  
 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.**



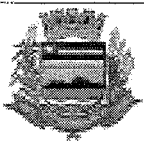
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPESSOAL LTDA  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000548 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento: A PRAZO PLACA EME-8483 SPRINTER SANTA CASA  
 Data de Recebimento: / /      Assinatura:

*Marcelo Delvante Biscaia*  
 RG 40.320.264-4  
 Gerente Operacional  
 Santa Casa Itararé

1560



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

Número da Nota: 00000497  
Data do Serviço: 24/05/2024  
Data e Hora de Emissão: 24/05/2024 14:55:07  
Código de Verificação: KETSTA-000497/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 36.093.181/0001-95  
Inscrição Municipal: 15404  
Nome/Razão Social: NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPessoal LTDA  
Endereço: RUA SAO PEDRO 3033, 005506 - CENTRO - CEP: 18460000  
E-mail: SOMAFRA\_CONTABIL@TERRA.COM.BR  
Telefone: ()  
Município: ITARARE

Inscrição Estadual: 380.124.920.114  
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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR  
Município: ITARARE

Insc. Estadual:  
Telefone:  
UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

EGR SUBSTITUIR

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.350,00**

Código do Serviço: 14.01  
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: A PRAZO  
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: NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPessoal LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000497 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: A PRAZO  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Marcelo Delvente Biscaia  
RG: 40.320.264-4  
Gerente Operacional  
Santa Casa Itararé  
22/07/24



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

Número da Nota 00000547    Data do Serviço 24/09/2024  
 Data e Hora de Emissão 24/09/2024 11:29:56  
 Código de Verificação QHHWYV-000547/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 36.093.181/0001-95    Inscrição Municipal: 15404    Inscrição Estadual: 380.124.920.114  
 Nome/Razão Social: NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPessoal LTDA  
 Endereço: RUA SAO PEDRO 3033, 005506 - CENTRO - CEP: 18460000  
 E-mail: SOMAFRA\_CONTABIL@TERRA.COM.BR    027  
 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**

DISCO DA EMBREAGEM SPRINTER SUBSTITUIR  
 EGR REM/INST

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.850,00**

Código do Serviço: 14.01  
 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

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**

Condições de Pagamento: A PRAZO PLACA EME-8483 SPRINTER SANTA CASA  
 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.**

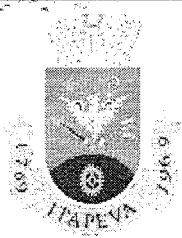


Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPessoal LTDA  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000547 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento: A PRAZO PLACA EME-8483 SPRINTER SANTA CASA  
 Data de Recebimento: / /    Assinatura:

Marcelo Deivente Biscaglia  
 RG. 40.320.264-4  
 Gerente Operacional  
 Santa Casa Itararé  
 20/09/24



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
56/NFSE

Data e Hora de Emissão  
30/09/2024 14:16:08

Código de Verificação  
46A142901120C0709772

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 54.766.081/0001-64 IE: ISENTA IM: 35798  
Razão Social: SAME SOLUCOES MEDICAS LTDA  
Endereço : Rua Benjamin Constant - Num: 534 - SALA 01  
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-000  
Município : ITAPEVA - SP  
E-mail : financeiro@sameemergencias.com.br

928

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 Benjamin Constant - Num: 534 - SALA 01. Bairro: Jardim Ferrari - CEP: 18.405-000  
Município :ITAPEVA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI ADULTO  
PACIENTE: ANA PAULA AMARAL  
ORIGEM: SANTA CASA DE ITARARÉ  
DESTINO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITAPEVA  
VALOR: R\$2.030,00

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

Dedução / Outras Informações

COOP. UNICRED  
AG.: 3197  
CC. 32602-0

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.030,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8622-4/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.030,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	40,60		

Dados do Vencimento

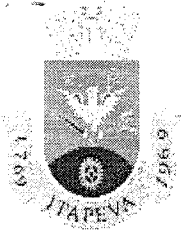
Valor Documento R\$: 2.030,00  
Valor por extenso: Dois Mil e Trinta Reais

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)





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

Número da Nota/Série  
56/NFSE

Data e Hora de Emissão  
30/09/2024 14:16:08

Código de Verificação  
46A142901120C0709772

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
56/NFSE

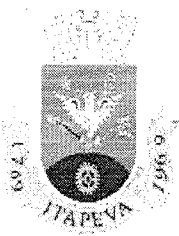
Emissão  
30/09/2024 14:16:08

Código de verificação  
46A142901120C0709772



129

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
55/NFSE

Data e Hora de Emissão  
30/09/2024 14:12:41

Código de Verificação  
AEA8F9645F3E6F868615

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 54.766.081/0001-64 IE: ISENTA IM: 35798  
Razão Social: SAME SOLUCOES MEDICAS LTDA  
Endereço : Rua Benjamin Constant - Num: 534 - SALA 01  
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-000  
Município : ITAPEVA - SP  
E-mail : financeiro@sameemergencias.com.br

130

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:  
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare  
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009  
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Benjamin Constant - Num: 534 - SALA 01. Bairro: Jardim Ferrari - CEP: 18.405-000  
Município :ITAPEVA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI ADULTO  
PACIENTE: ALINE CRISTIANE LOUREIRO  
ORIGEM: SANTA CASA DE ITARARÉ  
DESTINO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITAPEVA  
VALOR: R\$2.030,00

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

Dedução / Outras Informações

COOP. UNICRED  
AG.: 3197  
CC.: 32602-0

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.030,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8622-4/00

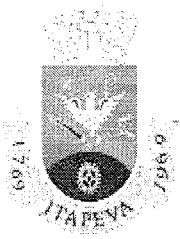
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.030,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	40,60		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.030,00 Forma Pcto: A VISTA  
Valor por extenso: Dois Mil e Trinta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



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

Número da Nota/Série  
55/NFSE

Data e Hora de Emissão  
30/09/2024 14:12:41

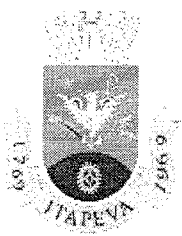
Código de Verificação  
AEA8F9645F3E6F868615

Página 2 / 2

931

Recebi(emos) de SAME SOLUCOES MEDICAS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 55/NFSE	
	Emissão 30/09/2024 14:12:41	
	Código de verificação AEA8F9645F3E6F868615	

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
52/NFSE

Data e Hora de Emissão  
27/09/2024 13:47:25

Código de Verificação  
3F8911FC14CD2C0DC99F7

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 54.766.081/0001-64 IE: ISENTA IM: 35798  
Razão Social: SAME SOLUCOES MEDICAS LTDA  
Endereço : Rua Benjamin Constant - Num: 534 - SALA 01  
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-000  
Município : ITAPEVA - SP  
E-mail : financeiro@sameemergencias.com.br

932

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:  
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare  
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009  
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Benjamin Constant - Num: 534 - SALA 01. Bairro: Jardim Ferrari - CEP: 18.405-000  
Município :ITAPEVA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI PEDIÁTRICA  
PACIENTE: RN MOISES NETO JARDIM FRANCO  
ORIGEM: SANTA CASA DE ITARARÉ  
DESTINO: CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA  
VALOR: R\$8.395,00

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

Dedução / Outras Informações

COOP. UNICRED  
AG.: 3192  
CC: 32602-0

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.395,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8622-4/00

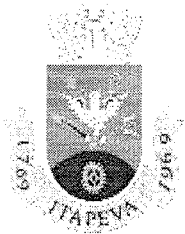
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	8.395,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	167,90		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.395,00 Forma Pcto: A VISTA  
Valor por extenso: Oito Mil Trezentos e Noventa e Cinco Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



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

133

Número da Nota/Série  
52/NFSE

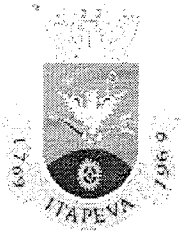
Data e Hora de Emissão  
27/09/2024 13:47:25

Código de Verificação  
3F8911FC14CD2CDC99F7

Página 2 / 2

Recebi(emos) de SAME SOLUCOES MEDICAS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  / /  Data _____ Identificação do Recebedor _____	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 52/NFSE	
	Emissão 27/09/2024 13:47:25	
	Código de verificação 3F8911FC14CD2CDC99F7	

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

134

Número da Nota/Série  
50/NFSE

Data e Hora de Emissão  
25/09/2024 11:17:07

Código de Verificação  
CD50C6BCCD32944EDFDE

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 54.766.081/0001-64 IE: ISENTA IM: 35798  
Razão Social: SAME SOLUCOES MEDICAS LTDA  
Endereço : Rua Benjamin Constant - Num: 534 - SALA 01  
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-000  
Município : ITAPEVA - SP  
E-mail : financeiro@sameemergencias.com.br

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 Benjamin Constant - Num: 534 - SALA 01. Bairro: Jardim Ferrari - CEP: 18.405-000  
Município :ITAPEVA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI ADULTO  
PACIENTE: SIRLEI QUINTILIANO DO PRADO  
ORIGEM: SANTA CASA DE ITARARÉ  
DESTINO: HOSPITAL SANTA LUCINDA  
VALOR: R\$5.850,00

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

Dedução / Outras Informações

COOPERATIVA UNICRED  
AGÊNCIA: 3192  
CONTA CORRENTE: 32602-0

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.850,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8622-4/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.850,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	117,00		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 5.850,00 Forma Pcto: A VISTA  
Valor por extenso: Cinco Mil Oitocentos e Cinquenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

135

Número da Nota/Série  
50/NFSE

Data e Hora de Emissão  
25/09/2024 11:17:07

Código de Verificação  
CD50C6BCCD32944EDFDE

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

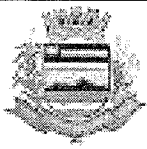
Número da Nota  
50/NFSE

Emissão  
25/09/2024 11:17:07

Código de verificação  
CD50C6BCCD32944EDFDE



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



# PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000057

Data do Serviço 30/08/2024

Data e Hora de Emissão  
30/08/2024 16:35:23

Código de Verificação  
STBKOM-000057/2024

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 54.620.076/0001-49

Inscrição Municipal: 17841

Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA

Endereço: RUA AUGUSTO DO AMARAL, DOUTOR 213, - BAIRRO DO GINASIO - CEP: 18460324

E-mail: PABLO\_MTPA@HOTMAIL.COM

Telefone: (45) 9109-5814

Celular: (45) 9109-5814

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:

Telefone:

Município: ITARARE

UF: SP

### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor.

Paciente: Abigail Rosa da Cruz, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP.

Data: 29/06/2024

Acionamento as 23h:30 min, termino as 03h:35.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:

Banco C6 S.A (336)

AG: 0001 Conta Corrente: 32131269-4

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 990,00

Código do Serviço: 04.21

Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	990,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	34,65
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

Condições de Pagamento: A VISTA

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: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000057 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A VISTA

Data de Recebimento: / /

Assinatura: