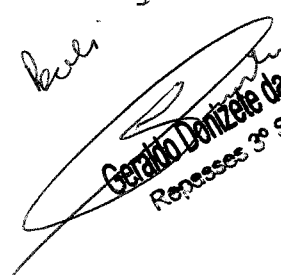


ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Janeiro de 2025

Recei: 19/02/2025

Gerardo Denizele da Silva
Responsável pelo Setor



Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

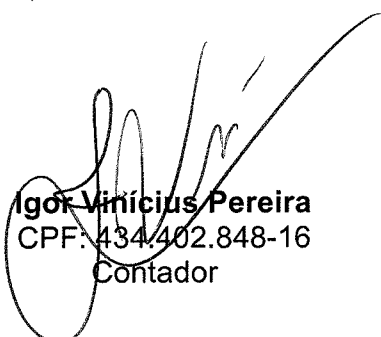
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Janeiro de 2025**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Atenção Básica**, o valor de **R\$ 57.000,00** (cinquenta e sete mil reais) recebidos no dia 21 de Janeiro de 2025.

- Convênio 001/2025 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Fevereiro de 2025.


Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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 **001/2025 ATENÇÃO BÁSICA** do mês de **Janeiro de 2025** no valor de **R\$ 57.000,00** sem acréscimo de rendimentos em aplicações e sem acréscimo de recurso próprio, com saldo do mês anterior de **R\$ 3.993,15**. Com despesas no mês **01/2025** no valor de **R\$ 60.002,75**, com saldo para o mês seguinte de **R\$ 990,40**.

Conselheiros Fiscais



Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Fevereiro de 2025.



103

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 57.000,00 (cinquenta e sete mil reais)** referente ao repasse do mês de **DEZEMBRO DE 2024**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 01/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 21 de janeiro de 2025.

Lyza Cristina Zambianco

CPF: 292.598.598-08

Assessora da Diretorial

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

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br

Itararé – Estado de São Paulo



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

JANEIRO - 2025

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO DE RECURSO UTILIZADO
30/12/2024	Saldo Anterior				R\$ 3.993,15	
08/01/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud	00012540695180601	R\$ -	R\$ 3.993,15	R\$ -	D 4
13/01/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud	00000000033170001	R\$ 3.993,15	R\$ -	R\$ 3.993,15	C 4
13/01/2025	Transf Depósito Judicial	00012540695180601	R\$ -	R\$ 3.993,15	R\$ -	D 1
21/01/2025	TED-Crédito em Conta	00000000033910817	R\$ 57.000,00	R\$ -	R\$ 57.000,00	C 1
22/01/2025	Transferência enviada	00550420000003382	R\$ -	R\$ 3.430,40	R\$ 53.569,60	D 1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012201	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 31.569,60	D 1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012202	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 29.569,60	D 1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012203	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ 24.877,10	D 1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012204	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 22.877,10	D 1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012205	R\$ -	R\$ 4.000,00	R\$ 18.877,10	D 1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012206	R\$ -	R\$ 16.500,00	R\$ 2.377,10	D 1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012207	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 1.377,10	D 1
22/01/2025	Impostos	00000000000012208	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 1.302,10	D 1
22/01/2025	Impostos	00000000000012209	R\$ -	R\$ 232,50	R\$ 1.069,60	D 1
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006205	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 1.057,30	D 3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006206	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 1.045,00	D 3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006207	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 1.032,70	D 3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006208	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 1.020,40	D 3
22/01/2025	Tarifa Pix Enviado	00890221200114231	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 990,40	D 3
31/01/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 990,40	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
				R\$ -
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 57.000,00	R\$ 59.923,55	R\$ (2.923,55)
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ 79,20	R\$ (79,20)
OUTROS	4	R\$ 3.993,15	R\$ 3.993,15	R\$ -
TOTAL		R\$ 60.993,15	R\$ 63.995,90	R\$ (3.002,75)

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 3.993,15
(+) Valor Recebido	R\$ 57.000,00

(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 59.923,55
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 1.069,60

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 79,20
(-) Valor devolvido para conta (transferência a maior)	R\$ -
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (79,20)

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 990,40
--	-------------------



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA

JANEIRO - 2025

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	2025
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
13/01/2025	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO	00012540695180601	MUNICIPAL	R\$ 3.993,15
16/01/2025	DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO	5642	ATENÇÃO BÁSICA	00550420000003382	MUNICIPAL	R\$ 3.430,40
14/01/2025	MARCOS E R KRONEIS LTDA	63	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000012201	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
16/01/2025	SANTOS & MALDONADO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	116	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000012202	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
16/01/2025	J GONCALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	899	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000012203	MUNICIPAL	R\$ 4.692,50
15/01/2025	RAQUEL SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	11	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000012204	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
15/01/2025	ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA	2	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000012205	MUNICIPAL	R\$ 4.000,00
15/01/2025	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	28	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000012206	MUNICIPAL	R\$ 16.500,00
17/01/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	5	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000012207	MUNICIPAL	R\$ 1.000,00
20/02/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012208	MUNICIPAL	R\$ 75,00
20/02/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012209	MUNICIPAL	R\$ 232,50
31/05/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSO PRÓPRIO	R\$ 79,20
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 60.002,75

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 59.923,55
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 79,20
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 60.002,75
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$ 57.000,00
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 3.993,15
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$ -

RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	60.993,15
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	990,40

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G337031018643294005
03/02/2025 10:20:54

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

Lançamentos

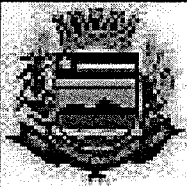
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.993,15 C
08/01/2025		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.540.695.180.601	3.993,15 D	
08/01/2025		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.540.695.180.601	3.993,15 D	0,00 C
13/01/2025		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	33.170.001	3.993,15 C	
13/01/2025		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.540.695.180.601	3.993,15 D	0,00 C
21/01/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.910.817	57.000,00 C	57.000,00 C
				104 0310 46634390000152 AUXILIO FINANC			
22/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.003.382	3.430,40 D	
				22/01 10:09 DIRCE PIMENTEL MELO			
22/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.201	22.000,00 D	
				104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			
22/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.202	2.000,00 D	
				22/01 09:41 SANTOS E MALDONADO SERVICO			
22/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.203	4.692,50 D	
				748 0753 027193852000107 J GONCALVES S			
22/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.204	2.000,00 D	
				22/01 09:44 RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS			
22/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.205	4.000,00 D	
				748 0753 054540988000100 ISABELLE MACH			
22/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.206	16.500,00 D	
				22/01 09:46 VERT SAUDE INTEGRADA			
22/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.207	1.000,00 D	
				748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS			
22/01/2025		0000	13105	375 Impostos	12.208	75,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/01/2025		0000	13105	375 Impostos	12.209	232,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/01/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.205	12,30 D	
				Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.206	12,30 D	
				Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.207	12,30 D	
				Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.208	12,30 D	
				Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.221.200.114.231	30,00 D	990,40 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 22/01/2025			
31/01/2025		0000	00000	999 S A L D O			990,40 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

OBSERVAÇÕES:

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

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA	Número da Nota 00005642
		Data e Hora de Emissão 16/01/2025 10:29:08
		Código de Verificação OCWZJE-005642/2025
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 355.039.639-20 Nome/Razão Social: DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO Endereço: RUA SAO PEDRO 378, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Inscrição Municipal: 800014248 10		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Endereço: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS referente serviços de atenção básica 9 períodos trabalhados R\$ 4.500,00 ref.- Mês de dezembro de 2024. IRPJ (1.5%) / PIS (0.65%) / COFINS (3.0%) / CSLL (1.0%) valor liquido DA 3.430,40		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00		
Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.		
Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):
16/01/2025	4.500,00	3,50
Valor do ISS (R\$):		157,50
OUTRAS INFORMAÇÕES - Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://nfseitarare.gcaspp.com REF.: Guia Nº 3209634 Processo Administrativo: 259 - Ano Processo: 2024		
Recebi (emos) de: DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Nº 00005642 - Avulsa -- Condições de Pagamento: _____ Data de Recebimento: 16/01/2025 Assinatura: <i>Dirce Pedroso Pimentel de Mello</i>		

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
5642	

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVICOS MEDICOS, A IMPORTÂNCIA DE 3.441,44 (TRÊS MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

11

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO
	X	=
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO

ESPECIFICAÇÃO	
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	4.500,00
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL	4.500,00

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE)
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

DESCONTOS	
III - Pensão Alimentícia	0,00
IV - INSS	900,00
V - IRRF	158,56
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00

N. DE INSCRIÇÃO
NO INSS:
NO CPF: 355.039.639-20

VALOR LÍQUIDO	3.441,44
ASSINATURA	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

NOME COMPLETO
DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO

LOCALIDADE	DATA
ITARARE	16/01/2025

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
5642	

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVICOS MEDICOS, A IMPORTÂNCIA DE 3.441,44 (TRÊS MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO
	X	=
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO

ESPECIFICAÇÃO	
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	4.500,00
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL	4.500,00

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE)
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

DESCONTOS	
III - Pensão Alimentícia	0,00
IV - INSS	900,00
V - IRRF	158,56
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00

N. DE INSCRIÇÃO
NO INSS:
NO CPF: 355.039.639-20

VALOR LÍQUIDO	3.441,44
ASSINATURA	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

NOME COMPLETO
DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO

LOCALIDADE	DATA
ITARARE	16/01/2025

3.430,40

169,91

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e	Número do RPS	Número da nota 63
	Data da emissão da nota 14/01/2025 11:48:43	
	Data do fato gerador 14/01/2025 11:48:43	
	Código de verificação WEEAGSMME	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal:

Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: ISENTO

Endereço: RUA 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
ATENÇÃO BÁSICA 38 PERÍODOS TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - REF. DEZEMBRO DE 2024	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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

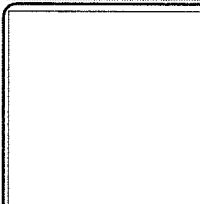


Verificar autenticidade

PONTA GROSSA 200 anos	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Número: 116	
	VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR	Emissão: 16/01/2025	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 713386767	

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00173214	CNPJ/CPF: 46.120.434/0001-26	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: SANTOS & MALDONADO SERVICOS MEDICOS LTDA		
	Nome Fantasia:		
	Endereço: RUA DOUTOR EUGENIO JOSE BOCCHI, 1001 - BOA VISTA		
	Município/UF: PONTA GROSSA-PR		
	Fone/Fax:		
E-Mail: drasimonemaldonado@gmail.com			Insc. Estadual:
CEP: 84.070-430			

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: Rua São Pedro, 30 - Centro		
Município/UF: ITARARE-SP		
Fone/Fax: (15) 3532-3783		
E-Mail: faturamento@santacasaitarare.org.br		
CEP: 18.460-009		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			CNAE: 8610102
Competência: 1/2025	Local da Prestação do Serviço: ITARARE-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA ANA MALDONADO
ATENÇÃO BASICA , 4 PERÍODOS TRABALHADOS - DEZEMBRO/2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ATENÇÃO BASICA , 4 PERIODOS TRABALHADOS - DEZEMBRO/2024	1,00000	2.000,00	0,00	2.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	40,20000	Não
PIS	0,17000	3,34000	Não
COFINS	0,77000	15,38000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,80000	Não
CSLL	0,21000	4,20000	Não
CPP	2,60000	52,08000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 2.000,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 2.000,00	Valor Total da NFS-e: 2.000,00
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 116	Recebemos de SANTOS & MALDONADO SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	---

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000899 Data do Serviço 16/01/2025

Data e Hora de Emissão
16/01/2025 10:25:09Código de Verificação
QEJLBS-000899/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07

Inscrição Municipal: 13400

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI

Endereço: RUA CARLOS MENCK 713, 113019 - VILA SANTA TEREZINHA - CEP: 18466052

E-mail: JOSEJR2110@GMAIL.COM

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

ATENÇÃO BÁSICA 10 Período TRABALHADO R\$ 5.000,00 - Ref. DEZEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%) :R\$ 75,00

PIS (0.65%) :R\$ 32,50

COFINS (3.0%):R\$ 150,00

CSLL (1.0%) :R\$ 50,00

Valor Líquido :R\$ 4.692,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

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		
LR. (R\$):	75,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	150,00	C.S.L.L. (R\$):	50,00	P.I.S. (R\$):	32,50

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: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000899 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



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

Número da Nota: 00000011
Data do Serviço: 15/01/2025
Data e Hora de Emissão: 15/01/2025 16:05:13
Código de Verificação: IXJEAC-000011/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.102.444/0001-18
Inscrição Municipal: 18105
Nome/Razão Social: RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA CONEGO SIZENANDO 352, - CENTRO - CEP: 18460071
E-mail: JOVELINARAQUEL@HOTMAIL.COM
Telefone: (91) 8550-7884
Celular: (91) 8550-7884
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

15

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

ATENÇÃO BÁSICA 4 Período TRABALHADO R\$ 2.000,00 - Ref. DEZEMBRO 2024

Dados para Pagamento - PIX
58.102.444/0001-18

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000011 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250115u54540988000100

RPS Nº 2 Série 1, emitido em 15/01/2025

Número da Nota

00000002

Data e Hora de Emissão

15/01/2025 15:37:33

Código de Verificação

BHBX-GRKT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 54.540.988/0001-00

Inscrição Municipal: 13013246

Nome/Razão Social: ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA

Endereço: AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: SAO PAULO

UF: SP

16

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ----

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: R SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460-009

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS:

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Itararé/SP

ATENÇÃO BÁSICA 8 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.000,00 - Ref.: DEZEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%) :

PIS (0.65%) :

COFINS (3.0%) :

CSLL (1.0%) :

Valor Líquido :

Município: Itararé

Cpf/Cnpj: ----

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.000,00

PRESTADOR	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	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$80,40(2,01%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2 Série 1 emitido em 15/01/2025;

PIS (0.65%)

COFINS (3.0%)

CSLL (1.0%)

Valor Líquido



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

Número da Nota 00000028 Data do Serviço 15/01/2025
Data e Hora de Emissão 15/01/2025 21:37:58
Código de Verificação TZXWSJ-000028/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual: -

17

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

ATENÇÃO BÁSICA 30 PERIODOS TRABALHADOS R\$ 16.500,00 REF. DEZEMBRO/2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
I.N.S.S. (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: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000028 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000005 Data do Serviço 17/01/2025
Data e Hora de Emissão 17/01/2025 13:42:35
Código de Verificação DLXXJR-000005/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.268.429/0001-44 Inscrição Municipal: 18125 Inscrição Estadual: -
Nome/Razão Social: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012
E-mail: LILIANETONIN@GMAIL.COM
Telefone: (044) 3055-3667 Celular: (044) 9724-9889
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 UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 2 Período TRABALHADO R\$ 1.000,00 - Ref. DEZEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: 1000,00 reais

DADOS BANCARIOS:

Banco: SICREDI Agência: 0753 Conta: 47713-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		1.000,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		35,00
IR (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	CSLL (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 "VARIÁVEL"

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000005 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

19

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/01/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.01.25022.1531600-5

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações
J Gonçalves nf 899

Valor Total do Documento

75,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	75,00			75,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	01/2025 Vencimento 20/02/2025				
Totais		75,00	0,00	0,00	75,00

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

22/01/2025 10:20:25

85850000000 2 75000385250 5 51070125022 3 15316005683 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 75000385250 5 51070125022 3 15316005683 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25022.1531600-5
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 75,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

20

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/01/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.01.25022.1531657-9

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações
J Gonçalves nf 899

Valor Total do Documento

232,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	232,50			232,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2025 Vencimento: 20/02/2025				
	Totais	232,50	0,00	0,00	232,50

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

22/01/2025 10:20:25

85810000002 1 32500385250 9 51070125022 3 15316579638 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 32500385250 9 51070125022 3 15316579638 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25022.1531657-9
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 232,50

Pague com o PIX

