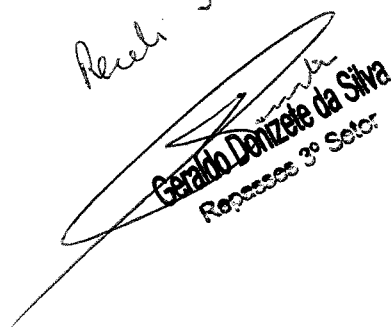


HOSPITAL - 18.756-9
DEMONSTRATIVO INTEGRAL
Receitas e Despesas
Janeiro de 2025

Recib. 19/02/2025


Geraldo Denzele da Silva
Responsável 3º Setor



961

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

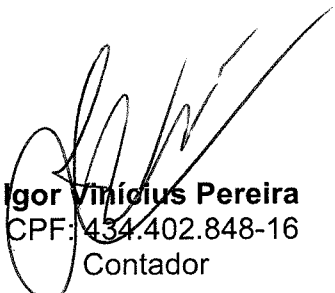
João Jorge Fadel Filho

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 Hospital**, o valor de **R\$ 974.112,07** (Novecentos e Setenta e Quatro Mil e Cento e Doze Reais e Sete Centavos); recebido no dia 20 de Janeiro de 2025 e o valor de **R\$ 302.252,38** (Duzentos e dois mil, duzentos e cinquenta e dois reais e trinta e oito centavos) recebido no dia 22 de Janeiro de 2025.

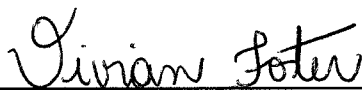
- Convênio 001/2025 – HOSPITAL

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 HOSPITAL** do mês de **Janeiro de 2025** no valor de **R\$ 1.276.364,45** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 0,01**, sem acréscimo de recurso próprio, com saldo do mês anterior de **R\$ 59,94** . Com despesas no mês **01/2025** no valor de **R\$ 1.275.211,62** com saldo para o mês seguinte de **R\$ 1.212,78**.

Conselheiros Fiscais



Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Fevereiro de 2025.



RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 974.112,07 (Novecentos e Setenta e Quatro Mil, Cento e Doze Reais e Sete Centavos)**; referente ao repasse do mês **JANEIRO 2025- PARCIAL.**

- HOSPITAL - Convênio 01/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

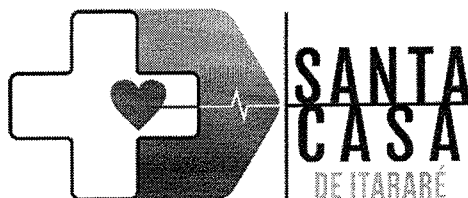
Itararé (SP), 20 de Janeiro de 2025.


Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Assessora da Diretoria

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



964

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 302.252,38 (Duzentos e dois mil, duzentos e cinquenta e dois reais e trinta e oito centavos)**; referente ao repasse do mês **JANEIRO 2025- PARCIAL**.

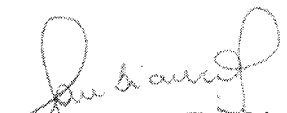
- HOSPITAL - Convênio 01/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

Itararé (SP), 22 de Janeiro de 2025.


Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Assessora da Diretoria

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

JANEIRO - 2025

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
31/12/2024	Saldo Anterior			R\$ -	R\$ -		
07/01/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00890071200633472	R\$ -	R\$ 59,95	R\$ (59,95)	D	3
07/01/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 59,95	R\$ -	R\$ -	C	4
20/01/2025	TED-Crédito em Conta	00000000034599932	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 974.112,07	C	1
20/01/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 971.296,57	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 6.306,72	R\$ 964.989,85	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 14.451,00	R\$ 950.538,85	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ 937.399,85	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 960,00	R\$ 936.439,85	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 2.431,26	R\$ 934.008,59	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 930.766,91	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 929.146,07	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00551519000067966	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 927.525,23	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00551519000067966	R\$ -	R\$ 960,00	R\$ 926.565,23	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ 920.081,87	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 21.070,92	R\$ 899.010,95	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012001	R\$ -	R\$ 374.952,62	R\$ 524.058,33	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012002	R\$ -	R\$ 29.985,54	R\$ 494.072,79	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012003	R\$ -	R\$ 29.662,59	R\$ 464.410,20	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012004	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ 451.443,48	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012005	R\$ -	R\$ 46.193,94	R\$ 405.249,54	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012006	R\$ -	R\$ 4.052,10	R\$ 401.197,44	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012007	R\$ -	R\$ 2.281,74	R\$ 398.915,70	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012008	R\$ -	R\$ 32.416,80	R\$ 366.498,90	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012009	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ 353.532,18	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012010	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ 342.186,30	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012011	R\$ -	R\$ 10.535,04	R\$ 331.651,26	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012012	R\$ -	R\$ 3.511,68	R\$ 328.139,58	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012013	R\$ -	R\$ 8.779,20	R\$ 319.360,38	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012014	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 314.497,86	D	1

20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012015	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ 308.014,50	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012016	R\$ -	R\$ 3.511,68	R\$ 304.502,82	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012017	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ 299.502,82	D	1
20/01/2025	Impostos	00000000000012018	R\$ -	R\$ 50.047,03	R\$ 249.455,79	D	1
20/01/2025	Impostos	00000000000012019	R\$ -	R\$ 29.885,18	R\$ 219.570,61	D	1
20/01/2025	Impostos	00000000000012020	R\$ -	R\$ 754,00	R\$ 218.816,61	D	1
20/01/2025	Impostos	00000000000012021	R\$ -	R\$ 6.553,42	R\$ 212.263,19	D	1
20/01/2025	Impostos	00000000000012022	R\$ -	R\$ 46.470,84	R\$ 165.792,35	D	1
20/01/2025	Impostos	00000000000012023	R\$ -	R\$ 14.907,83	R\$ 150.884,52	D	1
20/01/2025	Pagamento de Boletão	00000000000012024	R\$ -	R\$ 3.446,33	R\$ 147.438,19	D	1
20/01/2025	Tarifa Pix Enviado	00830201200551154	R\$ -	R\$ 160,00	R\$ 147.278,19	D	3
20/01/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00870200802071193	R\$ -	R\$ 62,35	R\$ 147.215,84	D	3
21/01/2025	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 7.322,14	R\$ 139.893,70	D	1
21/01/2025	Transferência enviada	00550191000224603	R\$ -	R\$ 3.730,00	R\$ 136.163,70	D	1
21/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012101	R\$ -	R\$ 7.605,79	R\$ 128.557,91	D	1
21/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012102	R\$ -	R\$ 17.028,14	R\$ 111.529,77	D	1
21/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012103	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ 106.966,29	D	1
21/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012104	R\$ -	R\$ 15.972,16	R\$ 90.994,13	D	1
21/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012105	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 89.373,29	D	1
21/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012106	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ 84.809,81	D	1
21/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012107	R\$ -	R\$ 18.639,66	R\$ 66.170,15	D	1
21/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012108	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 61.307,63	D	1
21/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012110	R\$ -	R\$ 15.211,58	R\$ 46.096,05	D	1
21/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012111	R\$ -	R\$ 28.141,43	R\$ 17.954,62	D	1
21/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012112	R\$ -	R\$ 2.281,74	R\$ 15.672,88	D	1
21/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012113	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ 4.327,00	D	1
21/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012114	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 1.085,32	D	1
21/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890211200007988	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 1.073,02	D	3
21/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890211200007989	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 1.060,72	D	3
21/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890211200007990	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 1.048,42	D	3
21/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890211200007991	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 1.036,12	D	3
21/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890211200007992	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 1.023,82	D	3
21/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890211200007993	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 1.011,52	D	3
21/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890211200007994	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 999,22	D	3
21/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890211200007995	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 986,92	D	3
21/01/2025	Tarifa Pix Enviado	00890211200117098	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 946,92	D	3
22/01/2025	TED-Crédito em Conta	00000000033778397	R\$ 302.252,38	R\$ -	R\$ 303.199,30	C	1
22/01/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 3.042,32	R\$ 300.156,98	D	1
22/01/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ 294.072,35	D	1
22/01/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 2.702,88	R\$ 291.369,47	D	1
22/01/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 4.698,17	R\$ 286.671,30	D	1
22/01/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 3.603,84	R\$ 283.067,46	D	1

22/01/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 6.591,69	R\$ 276.475,77	D	1
22/01/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 268.367,13	D	1
22/01/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.662,31	R\$ 266.704,82	D	1
22/01/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ 266.132,72	D	1
22/01/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 14.587,13	R\$ 251.545,59	D	1
22/01/2025	Transferência enviada	00554148000053704	R\$ -	R\$ 917,59	R\$ 250.628,00	D	1
22/01/2025	Transferência enviada	00558455000000178	R\$ -	R\$ 1.626,00	R\$ 249.002,00	D	1
22/01/2025	Transferência enviada	00558455000000178	R\$ -	R\$ 300,00	R\$ 248.702,00	D	1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012201	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ 154.852,00	D	1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012202	R\$ -	R\$ 9.291,15	R\$ 145.560,85	D	1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012203	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 142.745,35	D	1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012204	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 139.929,85	D	1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012205	R\$ -	R\$ 12.156,30	R\$ 127.773,55	D	1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012206	R\$ -	R\$ 960,00	R\$ 126.813,55	D	1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012207	R\$ -	R\$ 960,00	R\$ 125.853,55	D	1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012208	R\$ -	R\$ 2.757,12	R\$ 123.096,43	D	1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012209	R\$ -	R\$ 8.345,03	R\$ 114.751,40	D	1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012210	R\$ -	R\$ 22.817,38	R\$ 91.934,02	D	1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012211	R\$ -	R\$ 1.087,77	R\$ 90.846,25	D	1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012212	R\$ -	R\$ 1.666,78	R\$ 89.179,47	D	1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012213	R\$ -	R\$ 1.875,20	R\$ 87.304,27	D	1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012214	R\$ -	R\$ 25.933,44	R\$ 61.370,83	D	1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012215	R\$ -	R\$ 4.943,57	R\$ 56.427,26	D	1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012216	R\$ -	R\$ 12.156,30	R\$ 44.270,96	D	1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012217	R\$ -	R\$ 6.338,16	R\$ 37.932,80	D	1
22/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012218	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 32.527,04	D	1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012219	R\$ -	R\$ 2.431,26	R\$ 30.095,78	D	1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012220	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 28.474,94	D	1
22/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012221	R\$ -	R\$ 140,00	R\$ 28.334,94	D	1
22/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012221	R\$ -	R\$ 5,10	R\$ 28.329,84	D	3
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012222	R\$ -	R\$ 49,53	R\$ 28.280,31	D	1
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012223	R\$ -	R\$ 24,82	R\$ 28.255,49	D	1
22/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012224	R\$ -	R\$ 208,00	R\$ 28.047,49	D	1
22/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012224	R\$ -	R\$ 0,98	R\$ 28.046,51	D	3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006192	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 28.034,21	D	3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006193	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 28.021,91	D	3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006194	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 28.009,61	D	3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006195	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 27.997,31	D	3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006196	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 27.985,01	D	3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006197	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 27.972,71	D	3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006198	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 27.960,41	D	3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006199	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 27.948,11	D	3

22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006200	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 27.935,81	D	3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006201	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 27.923,51	D	3
22/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890221200006202	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 27.911,21	D	3
22/01/2025	Tarifa Pix Enviado	00890221200114219	R\$ -	R\$ 91,00	R\$ 27.820,21	D	3
23/01/2025	Transferência enviada	00551510000108651	R\$ -	R\$ 822,50	R\$ 26.997,71	D	1
23/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012301	R\$ -	R\$ 981,91	R\$ 26.015,80	D	1
23/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012302	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 25.815,80	D	1
23/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012303	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 25.615,80	D	1
23/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012304	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 25.415,80	D	1
23/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012305	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 25.215,80	D	1
23/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012306	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 25.015,80	D	1
23/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012307	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 24.815,80	D	1
23/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012308	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 15.688,85	D	1
23/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012309	R\$ -	R\$ 181,00	R\$ 15.507,85	D	1
23/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012309	R\$ -	R\$ 27,00	R\$ 15.480,85	D	4
23/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100115647	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 15.468,55	D	3
23/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100115648	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 15.456,25	D	3
23/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100115649	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 15.443,95	D	3
23/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100115650	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 15.431,65	D	3
23/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100115651	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 15.419,35	D	3
23/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100115652	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 15.407,05	D	3
23/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100115653	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 15.394,75	D	3
23/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100115654	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 15.382,45	D	3
24/01/2025	Transferência enviada	00553310000041312	R\$ -	R\$ 833,24	R\$ 14.549,21	D	1
24/01/2025	Transferência enviada	00553310000041312	R\$ -	R\$ 754,24	R\$ 13.794,97	D	1
24/01/2025	Transferência enviada	00553320000002695	R\$ -	R\$ 4.830,00	R\$ 8.964,97	D	1
24/01/2025	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 1.522,91	R\$ 7.442,06	D	1
24/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012401	R\$ -	R\$ 1.774,40	R\$ 5.667,66	D	1
24/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012402	R\$ -	R\$ 1.429,00	R\$ 4.238,66	D	1
24/01/2025	Tarifa Transf Recurso-E/I	00880241200126541	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ 4.237,16	D	3
24/01/2025	Tarifa Transf Recurso-E/I	00880241200126542	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ 4.235,66	D	3
29/01/2025	Transferência enviada	00553415000105047	R\$ -	R\$ 975,80	R\$ 3.259,86	D	1
29/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012901	R\$ -	R\$ 2.025,40	R\$ 1.234,46	D	1
29/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012901	R\$ -	R\$ 47,18	R\$ 1.187,28	D	3
29/01/2025	Tarifa Transf Recurso-E/I	00850291100064772	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ 1.185,78	D	3
30/01/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 27,00	R\$ -	R\$ 1.212,78	C	4
31/01/2025	SALDO			R\$ -	R\$ 1.212,78		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 1.276.364,45	R\$ 1.274.408,46	R\$ 1.955,99
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ 803,16	R\$ (803,16)
OUTROS	4	R\$ 86,95	R\$ 27,00	R\$ 59,95
TOTAL		R\$ 1.276.451,40	R\$ 1.275.238,62	R\$ 1.212,78

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE	
RECURSO HOSPITAL:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 59,94
(+) Valor Recebido	R\$ 1.276.364,45
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 0,01
(-) Valor Utilizado	R\$ 1.274.408,46
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 2.015,94
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 803,16
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (803,16)
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 1.212,78

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL
JANEIRO - 2025

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	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
16/01/2025	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	663	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
18/01/2025	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	662	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 6.306,72
16/01/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	661	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 14.451,00
15/01/2025	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	371	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
16/01/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	251	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 960,00
16/01/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	250	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 2.431,26
15/01/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	248	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
15/01/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	249	COORDENAÇÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
16/01/2025	GENOVEZZI & AFONALI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	196	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551519000067966	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
16/01/2025	GENOVEZZI & AFONALI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	200	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551519000067966	MUNICIPAL	R\$ 960,00
16/01/2025	LUCAS BIGLIA GONCALVES RAMOS LTDA	37	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$ 6.483,36
15/01/2025	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	283	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 21.070,92
20/01/2025	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 12/2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000012001	MUNICIPAL	R\$ 374.952,62
14/01/2025	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	69	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000012002	MUNICIPAL	R\$ 29.985,54
14/01/2025	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	67	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000012003	MUNICIPAL	R\$ 29.662,59
15/01/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	83	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000012004	MUNICIPAL	R\$ 12.966,72
15/01/2025	RAQUEL SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000012005	MUNICIPAL	R\$ 46.193,94
15/01/2025	ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA	3	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000012006	MUNICIPAL	R\$ 4.052,10
15/01/2025	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	170	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000012007	MUNICIPAL	R\$ 2.281,74
14/01/2025	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	70	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000012008	MUNICIPAL	R\$ 32.416,80
16/01/2025	NA SERVIÇOS MEDICOS	163	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012009	MUNICIPAL	R\$ 12.966,72
15/01/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	84	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012010	MUNICIPAL	R\$ 11.345,88
14/01/2025	A C B ALVES LTDA	73	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012011	MUNICIPAL	R\$ 10.535,04

15/01/2025	RAQUEL SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	8	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012012	MUNICIPAL	R\$ 3.511,68
15/01/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	82	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012013	MUNICIPAL	R\$ 8.779,20
17/01/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	64	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012014	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
15/01/2025	RAQUEL SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012015	MUNICIPAL	R\$ 6.483,36
16/01/2025	NA SERVIÇOS MEDICOS	162	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012016	MUNICIPAL	R\$ 3.511,68
14/01/2025	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	71	DIREÇÃO TECNICA	00000000000012017	MUNICIPAL	R\$ 5.000,00
20/01/2025	IMPOSTO - INSS FOLHA DE PAGAMENTO 12-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000012018	MUNICIPAL	R\$ 50.047,03
20/01/2025	IMPOSTO - IRRF FOLHA DE PAGAMENTO 12-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000012019	MUNICIPAL	R\$ 29.885,18
20/01/2025	IMPOSTO - IRRF FOLHA DE PAGAMENTO 12-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000012020	MUNICIPAL	R\$ 754,00
24/01/2025	IMPOSTO - PIS FOLHA DE PAGAMENTO 12-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000012021	MUNICIPAL	R\$ 6.553,42
20/01/2025	IMPOSTO - CSRF PJ	***	DARF	00000000000012022	MUNICIPAL	R\$ 46.470,84
20/01/2025	IMPOSTO - IRRF PJ	***	DARF	00000000000012023	MUNICIPAL	R\$ 14.907,83
23/12/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	207	MEDICAMENTOS	00000000000012024	MUNICIPAL	R\$ 3.446,33
16/01/2025	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ	156	PLANTÃO OBSTETRICIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$ 7.322,14
22/01/2025	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	68988	MATERIAL HOSPITALAR	00550191000224603	MUNICIPAL	R\$ 3.730,00
15/01/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1712	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012101	MUNICIPAL	R\$ 7.605,79
15/01/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1713	SOBREAVISO PEDIATRIA	00000000000012102	MUNICIPAL	R\$ 17.028,14
16/01/2025	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	832	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012103	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
14/01/2025	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	39	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012104	MUNICIPAL	R\$ 15.972,16
14/01/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	58	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012105	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
14/01/2025	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	38	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000012106	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
14/01/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	57	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000012107	MUNICIPAL	R\$ 18.639,66
14/01/2025	MARCOS KRONEIS	64	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000012108	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
15/01/2025	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	488	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000012110	MUNICIPAL	R\$ 15.211,58
15/01/2025	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP	463	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000012111	MUNICIPAL	R\$ 28.141,43
15/01/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1956	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000012112	MUNICIPAL	R\$ 2.281,74
20/01/2025	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	28	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000012113	MUNICIPAL	R\$ 11.345,88
15/01/2025	MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	1395	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000012114	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
31/01/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1988	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 3.042,32
21/01/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1991	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 6.084,63
21/01/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1992	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 2.702,88
21/01/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1993	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 4.698,17
21/01/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1989	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 3.603,84
20/01/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1983	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 6.591,69
20/01/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1984	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
20/01/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1985	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.662,31
20/01/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1982	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
16/01/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1559	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 14.587,13

20/12/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	32170	MATERIAL HOSPITALAR	00554148000053704	MUNICIPAL	R\$	917,59
17/12/2024	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16848	MATERIAL HOSPITALAR	00558455000000178	MUNICIPAL	R\$	1.626,00
19/12/2024	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16862	MATERIAL HOSPITALAR	00558455000000178	MUNICIPAL	R\$	300,00
16/01/2025	CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP	1536	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000012201	MUNICIPAL	R\$	93.850,00
15/01/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1957	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000012202	MUNICIPAL	R\$	9.291,15
15/01/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1958	DIREÇÃO CLINICA	00000000000012203	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
27/12/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3245	RESP. TECNICA	00000000000012204	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
16/01/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	132	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000012205	MUNICIPAL	R\$	12.156,30
15/01/2025	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA	683	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000012206	MUNICIPAL	R\$	960,00
16/01/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	133	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000012207	MUNICIPAL	R\$	960,00
15/01/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	840	CIRURGIAS	00000000000012208	MUNICIPAL	R\$	2.757,12
16/01/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	134	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000012209	MUNICIPAL	R\$	8.345,03
15/01/2025	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	572	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000012210	MUNICIPAL	R\$	22.817,38
27/12/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3263	ULTRASSOM	00000000000012211	MUNICIPAL	R\$	1.087,77
20/01/2025	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	377	ULTRASSOM	00000000000012212	MUNICIPAL	R\$	1.666,78
15/01/2025	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	421	TESTE ORELINHA	00000000000012213	MUNICIPAL	R\$	1.875,20
17/01/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000012214	MUNICIPAL	R\$	25.933,44
14/01/2025	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	40	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012215	MUNICIPAL	R\$	4.943,57
14/01/2025	A C B ALVES LTDA	70	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000012216	MUNICIPAL	R\$	12.156,30
15/01/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	838	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000012217	MUNICIPAL	R\$	6.338,16
15/01/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	839	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000012218	MUNICIPAL	R\$	5.405,76
14/01/2025	A C B ALVES LTDA	68	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000012219	MUNICIPAL	R\$	2.431,26
14/01/2025	A C B ALVES LTDA	69	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000012220	MUNICIPAL	R\$	1.620,84
18/12/2024	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	18052	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000012221	MUNICIPAL	R\$	140,00
18/12/2024	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	18052	MULTA E JUROS	00000000000012221	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	5,10
17/12/2024	FARMACIA FARMA ITA LTDA	414	MEDICAMENTOS	00000000000012222	MUNICIPAL	R\$	49,53
20/12/2024	FARMACIA FARMA ITA LTDA	417	MEDICAMENTOS	00000000000012223	MUNICIPAL	R\$	24,82
26/12/2024	EYE PHARMA LTDA	1223209	MEDICAMENTOS	00000000000012224	MUNICIPAL	R\$	208,00
26/12/2024	EYE PHARMA LTDA	1223209	MULTA E JUROS	00000000000012224	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	0,98
24/01/2025	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS LTDA - EPP	42704	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R\$	822,50
27/12/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3264	MAMOGRAFIA	00000000000012301	MUNICIPAL	R\$	981,91
07/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1390	OFTALMOLOGIA	00000000000012302	MUNICIPAL	R\$	200,00
07/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1389	OFTALMOLOGIA	00000000000012303	MUNICIPAL	R\$	200,00
07/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1388	OFTALMOLOGIA	00000000000012304	MUNICIPAL	R\$	200,00
01/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1384	OFTALMOLOGIA	00000000000012305	MUNICIPAL	R\$	200,00
01/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1383	OFTALMOLOGIA	00000000000012306	MUNICIPAL	R\$	200,00
01/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1382	OFTALMOLOGIA	00000000000012307	MUNICIPAL	R\$	200,00

23/01/2025	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	199	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	00000000000012308	MUNICIPAL	R\$	9.126,95
24/01/2025	PHITO FORMULAS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	18822	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000012309	MUNICIPAL	R\$	181,00
06/01/2025	DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI	27947	MATERIAL HOSPITALAR	00553310000041312	MUNICIPAL	R\$	833,24
17/01/2025	DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI	28226	MATERIAL HOSPITALAR	00553310000041312	MUNICIPAL	R\$	754,24
29/01/2025	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	276364	MATERIAL HOSPITALAR	00553320000002695	MUNICIPAL	R\$	4.830,00
17/12/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	206243	MATERIAL HOSPITALAR	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$	1.522,91
27/12/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	439644	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000012401	MUNICIPAL	R\$	1.774,40
30/12/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1955160	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000012402	MUNICIPAL	R\$	1.429,00
17/01/2025	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	302840	MEDICAMENTOS	00553415000105047	MUNICIPAL	R\$	975,80
17/12/2024	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	18029	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000012901	MUNICIPAL	R\$	2.025,40
17/12/2024	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	18029	MULTA E JUROS	00000000000012901	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	47,18
31/01/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	749,90
TOTAL DAS DESPESAS							R\$ 1.275.211,62

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

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 1.274.408,46
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 803,16
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 1.275.211,62
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$ 1.276.364,45
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$ 59,94
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 0,01
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ -
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 1.276.424,40
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ 1.212,78

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334030827175583035
03/02/2025 08:33:20

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/01/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.071.200.633.472	59,95 D	
				Cobrança referente 07/01/2025			
07/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	59,95 C	0,00 C
				Rende Fácil			
20/01/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.599.932	974.112,07 C	
				104 0310 46634390000152 AUXILIO FINANC			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	2.815,50 D	
				20/01 17:58 PAULO SHOSEI ANIYA			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	6.306,72 D	
				20/01 17:58 PAULO SHOSEI ANIYA			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	14.451,00 D	
				20/01 17:59 PAULO SHOSEI ANIYA			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
				20/01 18:06 CLINICA M H EIRELI			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	960,00 D	
				20/01 18:00 GRASSELLI S M LTDA			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	2.431,26 D	
				20/01 18:01 GRASSELLI S M LTDA			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	3.241,68 D	
				20/01 18:07 GRASSELLI S M LTDA			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	1.620,84 D	
				20/01 18:10 GRASSELLI S M LTDA			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	551.519.000.067.966	1.620,84 D	
				20/01 18:02 GENOVEZZI A S M LTDA			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	551.519.000.067.966	960,00 D	
				20/01 18:03 GENOVEZZI A S M LTDA			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	552.177.000.022.314	6.483,36 D	
				20/01 17:29 LUCAS BIGLIA G RAMOS			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	21.070,92 D	
				20/01 17:35 LAURA QUADROS COQUEMALA			
20/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.001	374.952,62 D	
				20/01 17:04 SANTA CASA			
20/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.002	29.985,54 D	
				20/01 17:19 SADRACK HIRAN MEDICO GERI			
20/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.003	29.662,59 D	
				20/01 17:24 COX E CORREA SERVICO			
20/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.004	12.966,72 D	
				20/01 17:26 WN VITA SERVICOS MEDICOS L			

20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.005	46.193,94 D	
			20/01 17:27 RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.006	4.052,10 D	
			20/01 17:28 ISABELLE			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.007	2.281,74 D	
			20/01 17:30 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.008	32.416,80 D	
			20/01 17:34 SADRACK HIRAN MEDICO GERI			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.009	12.966,72 D	
			20/01 17:38 NA SERVICOS MEDICOS			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.010	11.345,88 D	
			20/01 17:39 WN VITA SERVICOS MEDICOS L			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.011	10.535,04 D	
			20/01 17:40 OG ALVES			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.012	3.511,68 D	
			20/01 17:42 RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.013	8.779,20 D	
			20/01 17:43 WN VITA SERVICOS MEDICOS L			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.014	4.862,52 D	
			20/01 17:49 FLAVYANE ROS PRESTADORA DE			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.015	6.483,36 D	
			20/01 17:51 RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.016	3.511,68 D	
			20/01 17:52 NA SERVICOS MEDICOS			
20/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.017	5.000,00 D	
			20/01 18:10 SADRACK HIRAN MEDICO GERI			
20/01/2025	0000	13105	375 Impostos	12.018	50.047,03 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2025	0000	13105	375 Impostos	12.019	29.885,18 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2025	0000	13105	375 Impostos	12.020	754,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2025	0000	13105	375 Impostos	12.021	6.553,42 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2025	0000	13105	375 Impostos	12.022	46.470,84 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2025	0000	13105	375 Impostos	12.023	14.907,83 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.024	3.446,33 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
20/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.201.200.551.154	160,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/01/2025			
20/01/2025	0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	870.200.802.071.193	62,35 D	147.215,84 C
			Cobr parc ref a 07/01/2025			
21/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.175.000.092.173	7.322,14 D	
			21/01 08:52 DULIO A L R JIMENEZ - ME			
21/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.224.603	3.730,00 D	
			21/01 16:52 MULT MED EQUI HOSP LTDA			
21/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.101	7.605,79 D	
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M			
21/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.102	17.028,14 D	

			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M			
21/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.103	4.563,48 D	✓
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA			✓
21/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.104	15.972,16 D	✓
			21/01 08:30 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA			✓
21/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.105	1.620,84 D	✓
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON			✓
21/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.106	4.563,48 D	✓
			21/01 08:43 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA			✓
21/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.107	18.639,66 D	✓
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON			✓
21/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.108	4.862,52 D	✓
			104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			✓
21/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.110	15.211,56 D	✓
			033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC			✓
21/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.111	28.141,43 D	✓
			341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO			✓
21/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.112	2.281,74 D	✓
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			✓
21/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.113	11.345,88 D	✓
			21/01 08:55 KREUSCHER E KREUSCH			✓
21/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.114	3.241,68 D	✓
			21/01 08:56 MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/			✓
21/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.007.988	12,30 D	✓
			Cobrança referente 21/01/2025			✓
21/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.007.989	12,30 D	✓
			Cobrança referente 21/01/2025			✓
21/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.007.990	12,30 D	✓
			Cobrança referente 21/01/2025			✓
21/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.007.991	12,30 D	✓
			Cobrança referente 21/01/2025			✓
21/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.007.992	12,30 D	✓
			Cobrança referente 21/01/2025			✓
21/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.007.993	12,30 D	✓
			Cobrança referente 21/01/2025			✓
21/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.007.994	12,30 D	✓
			Cobrança referente 21/01/2025			✓
21/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.007.995	12,30 D	✓
			Cobrança referente 21/01/2025			✓
21/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.211.200.117.098	40,00 D	✓
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/01/2025		946,92 C	✓
22/01/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.778.397	302.252,38 C	✓
			104 0310 46634390000152 RECEITA PROPRI			✓
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.042,32 D	✓
			22/01 15:51 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			✓
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	6.084,63 D	✓
			22/01 15:52 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			✓
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	2.702,88 D	✓
			22/01 15:53 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			✓
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	4.698,17 D	✓
			22/01 15:55 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			✓

22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.603,84 D	/
			22/01 15:56 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			/
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	6.591,69 D	/
			22/01 16:10 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			/
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	8.108,64 D	/
			22/01 16:14 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			/
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.662,31 D	/
			22/01 16:17 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			/
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	572,10 D	/
			22/01 16:34 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			/
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	14.587,13 D	/
			22/01 16:18 CLINICA M C S LTDA			/
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.053.704	917,59 D	/
			22/01 18:05 CIRURGICA AL-STYN LTDA			/
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	558.455.000.000.178	1.626,00 D	/
			22/01 18:07 MEDPROX D M LTDA.			/
22/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	558.455.000.000.178	300,00 D	/
			22/01 18:07 MEDPROX D M LTDA.			/
22/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.201	93.850,00 D	/
			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC			/
22/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.202	9.291,15 D	/
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			/
22/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.203	2.815,50 D	/
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			/
22/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.204	2.815,50 D	/
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			/
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.205	12.156,30 D	/
			22/01 16:11 THALES SERVICOS MEDICOS			/
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.206	960,00 D	/
			22/01 16:13 CLINICA MEDICA DR EVERTON			/
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.207	960,00 D	/
			22/01 16:14 THALES SERVICOS MEDICOS			/
22/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.208	2.757,12 D	/
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO			/
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.209	8.345,03 D	/
			22/01 16:20 THALES SERVICOS MEDICOS			/
22/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.210	22.817,38 D	/
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN			/
22/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.211	1.087,77 D	/
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			/
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.212	1.666,78 D	/
			22/01 16:27 MARTINEL SERVICOS MEDICOS			/
22/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.213	1.875,20 D	/
			133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS			/
22/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.214	25.933,44 D	/
			748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS			/
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.215	4.943,57 D	/
			22/01 16:37 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA			/
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.216	12.156,30 D	/
			22/01 16:38 OG ALVES			/
22/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.217	6.338,16 D	/

			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO			
22/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.218	5.405,76 D	✓
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO			918
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.219	2.431,26 D	✓
			22/01 16:44 OG ALVES			
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.220	1.620,84 D	✓
			22/01 17:22 OG ALVES			
22/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	12.221	145,10 D	✓
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA			
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.222	49,53 D	✓
			22/01 18:10 FARMA ITA			
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.223	24,82 D	✓
			22/01 18:10 FARMA ITA			
22/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	12.224	208,98 D	✓
			EYE PHARMA LTDA			
22/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.192	12,30 D	✓
			Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.193	12,30 D	✓
			Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.194	12,30 D	✓
			Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.195	12,30 D	✓
			Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.196	12,30 D	✓
			Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.197	12,30 D	✓
			Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.198	12,30 D	✓
			Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.199	12,30 D	✓
			Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.200	12,30 D	✓
			Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.201	12,30 D	✓
			Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.221.200.006.202	12,30 D	✓
			Cobrança referente 22/01/2025			
22/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.221.200.114.219	91,00 D	✓
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/01/2025		27.820,21 C	
23/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.108.651	822,50 D	✓
			23/01 17:20 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD			
23/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.301	981,91 D	✓
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
23/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.302	200,00 D	✓
			748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV			
23/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.303	200,00 D	✓
			748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV			
23/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.304	200,00 D	✓
			748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV			
23/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.305	200,00 D	✓
			748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV			

919

23/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	12.306	200,00 D	✓
23/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	12.307	200,00 D	✓
23/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	12.308	9.126,95 D	✓
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 17:17 PHITO FORMULAS FARMACIA DE	12.309	208,00 D	✓
23/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2025	810.231.100.115.647	12,30 D	✓
23/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2025	810.231.100.115.648	12,30 D	✓
23/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2025	810.231.100.115.649	12,30 D	✓
23/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2025	810.231.100.115.650	12,30 D	✓
23/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2025	810.231.100.115.651	12,30 D	✓
23/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2025	810.231.100.115.652	12,30 D	✓
23/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2025	810.231.100.115.653	12,30 D	✓
23/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2025	810.231.100.115.654	12,30 D	✓ 15.382,45 C
24/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 24/01 17:37 DIAGSOR P L EIRELI	553.310.000.041.312	833,24 D	✓
24/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 24/01 17:39 DIAGSOR P L EIRELI	553.310.000.041.312	754,24 D	✓
24/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 24/01 17:03 KONIMAGEM COM L LTDA	553.320.000.002.695	4.830,00 D	✓
24/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 24/01 17:02 FUTURA C DE P M E HO	556.505.000.001.411	1.522,91 D	✓
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	12.401	1.774,40 D	✓
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	12.402	1.429,00 D	✓
24/01/2025	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 24/01/2025	880.241.200.126.541	1,50 D	✓
24/01/2025	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 24/01/2025	880.241.200.126.542	1,50 D	✓ 4.235,66 C
29/01/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 29/01 16:54 SOMA-S 00050055250000105	553.415.000.105.047	975,80 D	✓
29/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	12.901	2.072,58 D	✓
29/01/2025	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 29/01/2025	850.291.100.064.772	1,50 D	✓ 1.185,78 C
30/01/2025	0420	99015	870 Transferência recebida 30/01 17:58 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	27,00 C	✓ 1.212,78 C
31/01/2025	0000	00000	999 S A L D O			✓ 1.212,78 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. É fácil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

920

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente**

Agência 420-0	Conta 18756-9
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ 50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Janeiro/2025

Saldo bruto em 31/12/2024	R\$ 59,94
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 59,95
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,01
Saldo bruto em 31/01/2025 :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/12/2024	Saldo Anterior	R\$ 59,91	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
07/01/2025	Resgate	R\$ 59,91	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 59,95
31/01/2025	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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 Data do Serviço 00000663 16/01/2025																														
	Data e Hora de Emissão 16/01/2025 09:57:53																														
	Código de Verificação DPQCOJ-000663/2025																														
PRESTADOR DE SERVIÇOS																															
CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual: 922 Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Telefone: () Celular: () Município: ITARARE UF: SP																															
TOMADOR DE SERVIÇOS																															
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone: Município: ITARARE UF: SP																															
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																															
AUXÍLIOS Cirurgias Ortopedia FIXO = R\$ 3.000,00 Ref. DEZEMBRO 2024 IRPJ (1.5%): R\$ 45,00 PIS (0.65%): R\$ 19,50 COFINS (3.0%): R\$ 90,00 CSLL (1.0%): R\$ 30,00 Valor Líquido: R\$ 2.815,50																															
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00																															
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td> <td colspan="2">Alíquota (%):</td> <td colspan="2">ISS tributado ao Prestador (R\$):</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">3.000,00</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">3,50</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">105,00</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">45,00</td> <td>IN.S.S. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td style="text-align: right;">90,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">30,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">19,50</td> </tr> </table>		Base de Cálculo (R\$):		Alíquota (%):		ISS tributado ao Prestador (R\$):		3.000,00		3,50		105,00		I.R. (R\$):	45,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	90,00					C.S.L.L. (R\$):	30,00					P.I.S. (R\$):	19,50
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota (%):		ISS tributado ao Prestador (R\$):																											
3.000,00		3,50		105,00																											
I.R. (R\$):	45,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	90,00																										
				C.S.L.L. (R\$):	30,00																										
				P.I.S. (R\$):	19,50																										
OUTRAS INFORMAÇÕES A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL " Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador																															
 Autenticidade																															
Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000663 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:																															

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000662	16/01/2025
Data e Hora de Emissão	
16/01/2025 09:52:10	
Código de Verificação	
JGZBLG-000662/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual: 923
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 84 x R\$ 80,00 = R\$ 6.720,00 Ref. DEZEMBRO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 100,80
PIS (0.65%): R\$ 43,68
COFINS (3.0%): R\$ 201,60
CSLL (1.0%): R\$ 67,20
Valor Líquido: R\$ 6.306,72

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.720,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		6.720,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		235,20
I.R. (R\$):	100,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	201,60	C.S.L.L. (R\$):	67,20
				P.I.S. (R\$):		43,68	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000662 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000661	16/01/2025
Data e Hora de Emissão	
16/01/2025 09:48:54	
Código de Verificação	
HKPLFD-000661/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual: 924

Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM

Telefone: () Celular: ()

Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone: 15

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 114 x R\$ 135,07= R\$ 15.397,98 Ref. DEZEMBRO 2024

IRPJ (1.5%): R\$ 230,97

PIS (0.65%): R\$ 100,09

COFINS (3.0%): R\$ 461,94

CSLL (1.0%): R\$ 153,98

Valor Líquido: R\$ 14.451,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.397,98

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		15.397,98	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		538,93
IR. (R\$):	230,97	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	461,94	C.S.L.L. (R\$):	153,98
						P.I.S. (R\$):	100,09

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcasp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

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



Autenticidade

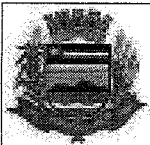
Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000661 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000371 Data do Serviço 15/01/2025

Data e Hora de Emissão 15/01/2025 16:23:36

Código de Verificação NDVEUZ-000371/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36

Inscrição Municipal: 14385

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI

Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, 013021 - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: () 3532-2054

Município: ITARARE

UF: SP

925

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

AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 - DEZEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%): 210,00

PIS (0.65%): 91,00

COFINS (3.0%): 420,00

CSLL (1.0%): 140,00

Valor Liquido: 13.139,00

Valor Total da Nota: R\$ 14.000,00

Valor Total da Nota: R\$ 14.000,00

Valor Total da Nota: R\$ 14.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
IRPJ (R\$):	210,00	INSS (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	420,00
PIS (R\$):	91,00	C.S.L.L. (R\$):	140,00	P.I.S. (R\$):	91,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site

<https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000371 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Código de Serviço: 04.03

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

Valor Total da Nota: R\$ 14.000,00

Valor Total da Nota: R\$ 14.000,00

Valor Total da Nota: R\$ 14.000,00

Valor Total da Nota: R\$ 14.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site

<https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota 251	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 16/01/2025 09:50:20	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação HYSIKH0V	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7				
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085				
Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:				
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000				
Município: ITARARE UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 12 x R\$ 80,00 = R\$ 960,00 Ref. DEZEMBRO 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 960,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$960,00				
Código da Atividade 04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	960,00	5,00	48,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

926

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota 250	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 16/01/2025 09:49:42	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação I61QGG0R	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7				
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085				
Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:				
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000				
Município: ITARARE UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantão ORTOPEDIA 18 x R\$ 135,07 = R\$ 2.431,26 Ref. DEZEMBRO 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.431,26				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 2.431,26				
Código da Atividade 04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	2.431,26	5,00	121,56	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				
Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br				

927

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota 248	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 15/01/2025 13:31:41	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação 2HDZCF0N	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7				
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085				
Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:				
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000				
Município: ITARARE UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68- DEZEMBRO DE 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68				
Código da Atividade 04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	5,00	162,08	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

928

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota	
			249	
			Data e Hora de Emissão	
		15/01/2025 13:32:36		
		Código de Verificação		
		HAZYOD0H		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7				
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085				
Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:				
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000				
Município: ITARARE UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Coordenação da Obstetrícia R\$ 1.620,84 DEZEMBRO DE 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.620,84				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.620,84				
Código da Atividade				
04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.620,84	5,00	81,04	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

929

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**RPS nº. 199, Série: 11, emitido em 16/01/2025, conversão em
16/01/2025

Número da Nota

196

Data e Hora de Emissão

16/01/2025 10:52:00

Código de Verificação

ERUEWA07

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 45.034.730/0001-41 **Inscrição Municipal:** 04 03 0995312-0
Endereço: BRUNO FILGUEIRA, 002045 AP 402 - BAIRRO: Tel.: 41 - 998415887
BIGORRILHO - CEP: 80730380
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** victorgenovezzi@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 10460009
Município: Itararé **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Favor efetuar o depósito na seguinte conta:
Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco: 001 - Banco do Brasil
Agência: 1519-9
Conta: 67966-6
CNPJ: 45.034.730/0001-41
Plano de ORTOPEDIA 12 x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. DEZEMBRO 2024
IRPJ (1,5%)
PIS (0,65%)
COFINS (3,0%)
CSLL (1,0%)
Valor Líquido = R\$ 1.620,84
- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 11,02%.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.620,84

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.620,84

Código da Atividade

Q.86.3.0-5/99-00 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.620,84	3,60	58,35	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

930



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
200
Data e Hora de Emissão
16/01/2025 22:51:43
Código de Verificação
GF85AC0C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 45.034.730/0001-41 **Inscrição Municipal:** 04 03 0995312-0
Endereço: R. BRUNO FILGUEIRA, 002045 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730380 **Tel.:** 41 - 998415887
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** victorgenovezzi@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço:
Município: ITARARE **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 12x R\$ 80,00 = R\$ 960,00 Ref. DEZEMBRO 2024
IRPJ (1,5%)
PIS (0,65%)
COFINS (3,0%)
CSLL (1,0%)
Valor Líquido : R\$ 960,00

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 960,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$960,00

Código da Atividade

04 - 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	960,00	5,00	48,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

931

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RIVERSUL**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota
00000037Data do Serviço
16/01/2025Data e Hora de Emissão
16/01/2025 11:52:12Código de Verificação
NCOFHT-000037/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 53.349.698/0001-11

Inscrição Municipal: 915

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA

Endereço: RUA SANTINO BIGLIA 036, ***** - CENTRO - CEP: 18470043

E-mail:

Telefone: ()

Celular: ()

Município: RIVERSUL

UF: SP

932

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - CEP: 18460009

Email:

Telefone:

Município: ITARARE

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. DEZEMBRO 2024

IRPJ (1.5%)

PIS (0.65%)

COFINS (3.0%)

CSLL (1.0%)

Valor Líquido

ITENS DO SERVIÇO

ITEM	QTD	VALOR	TOTAL
Plantão Pronto Socorro	48	R\$ 135,07	R\$ 6.483,36

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36

VALOR LÍQUIDO = R\$ 6.483,36

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota(%):	0,00	ISS (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <http://riversul.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL - CONTADOR - FIXO"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000037 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



Número da Nota	Data do Serviço
00000283	15/01/2025
Data e Hora de Emissão	
15/01/2025 12:59:50	
Código de Verificação	
RHQTPA-000283/2025	

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

Inscrição Estadual:

933

UF: SP

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

UF: SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.070,92

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000283** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.33
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250120200328321676053
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$374.952,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/01/2025 - 17:04:38

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: 20/01/2025 - 17:04:42

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: E.1FA.176.081.608.097

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.

Funcionário	Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	1.190,17
00337 - ADRIANA DE OLIVEIRA CONTADOR BIBIAN	1.526,98
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	1.359,24
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO	2.044,28
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE	1.601,70
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	1.641,38
00343 - ADRIANO BARROS DA AVILA	618,19
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR	1.550,98
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS	1.420,98
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA	1.482,48
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	3.857,80
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS	2.803,40
00120 - AMANDA BARROS AVILA	1.545,25
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA	3.201,34
00321 - AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK	1.619,02
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	2.559,18
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	1.067,32
00065 - ANA CLAUDIA DOS SANTOS	1.605,38
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI	3.693,93
00127 - ANA LUCIA JACINTO	1.611,88
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA	2.634,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA	846,47
00304 - ANA PAULA ALMEIDA	2.097,94
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS	1.200,00
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	3.418,50
00341 - ANDREWS FRANCISCO RODRIGUES DE OLIV	1.171,01
00198 - ARACI DE MORAES	1.136,76
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO	465,02
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA	1.417,68
00329 - CAMILLE APARECIDA CAMPOS	2.347,17
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK	1.551,04
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO	1.405,49
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI	2.308,29
00340 - CAROLINE DE SOUZA CARDOSO	1.712,10
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	1.194,89
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA	3.364,71
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA	804,17
00333 - CLAUDIRENE OLIVEIRA	1.675,37
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L	1.229,52
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA	1.451,79
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	2.369,07
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC	1.153,36
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ	2.688,66
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA	1.022,61
00276 - DANILO FONSECA BARROS	2.324,77
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS	35,30
00271 - DEISE LETICIA SANTOS	1.513,04
00342 - DIOGO CRISTIANO SANTIAGO DA SILVA	799,74
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO	1.459,25
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA	1.614,27
00294 - EDIMEIA PINHEIRO	1.888,71
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS	1.200,16
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA	2.751,18
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	2.276,89

935

00222 - ELAINE DE JESUS FADINI	1.538,94
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.471,29
00334 - ELIANE CRISTINA FAGUNDES	1.672,61
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO	2.861,40
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA	2.901,84
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	1.580,02
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA	2.823,90
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	1.090,81
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	3.347,41
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU	420,03
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	2.120,89
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA	1.378,52
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	115,44
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARD	2.044,15
00338 - FRANCISLAINE SILMARA PEDROSO	1.476,94
00330 - GABRIEL APARECIDO SANTOS	1.765,77
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2.935,92
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	3.041,00
00195 - GILMAR FERREIRA	1.434,46
00226 - GIOVANNA LA PASTINA	1.559,61
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA	1.669,38
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO	1.671,38
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA	1.629,38
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	1.801,86
00339 - INGRID PRISCILA DE OLIVEIRA SANTOS	1.383,23
00077 - IRMGARD FRIDA MELO	1.038,08
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	2.162,14
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	1.741,83
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	1.733,76
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	1.619,38
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.609,08
00314 - JANAINA FATIMA DE SOUZA	1.629,38
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	1.485,25
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	1.113,48
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.644,12
00328 - JESSICA DE OLIVEIRA MAURICIO RODRIG	1.491,13
00310 - JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA	1.129,44
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.340,03
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	2.784,51
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	875,02
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	1.842,14
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	1.725,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.596,98
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.066,64
00345 - KAREN CRISTINA FANTE RODRIGUES	1.055,60
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	893,09
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	2.555,68
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.222,94
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	1.139,80
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	1.811,00
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.145,14
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA	870,84
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES	1.606,79
00079 - LUANA DE SOUZA GERING	1.254,15
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.401,17
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	140,70
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.582,92
00305 - LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	2.867,40
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	1.594,86
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.276,94
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	1.567,88
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	3.289,48
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	1.262,23
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	3.536,54
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	2.469,90
00080 - MAIRA ALMEIDA PINHO	1.202,09
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	1.930,12
00139 - MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	1.807,47

00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	2.734,74
00335 - MARIA CRISTINA PEREIRA DA SILVA	1.464,94
00284 - MARIA FERNANDA CAMPOS LANTMANN	1.417,38
00157 - MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS	2.062,58
00128 - MARIA SILVIA DOS SANTOS	1.527,04
00165 - MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO	3.456,25
00281 - MARIA VICTORIA DA SILVA LIMA	1.429,38
00315 - MARIANA ROSA DOMINGUES	1.185,79
00043 - MARIANE CAROLINE SOARES MACIEL VIEI	1.557,79
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	1.969,81
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	2.790,38
00123 - MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.785,75
00230 - MAYARA DE SOUZA	2.494,33
00072 - MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINETTI	2.551,55
00191 - MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	3.389,91
00295 - MICHEL HENRIQUE DUARTE	1.551,78
00323 - MICHELE LEAL BUENO	1.424,73
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	2.065,99
00058 - MILENE ADRIANA DA SILVA	199,41
00306 - NATHALY ALMEIDA PEREIRA	1.679,02
00331 - NELSON ANTONIO NETO	3.213,24
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	1.033,07
00177 - OLIVIA APARECIDA GONDIM PADILHA	1.531,12
00036 - PABLO PIRES DOS SANTOS	917,99
00013 - PAMELA CRISTINA GASPARATO FREITAS S	1.727,96
00313 - PATRICIA DE OLIVEIRA	1.599,38
00027 - PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS	1.625,38
00066 - PAULA FRANCINE ROCHA	1.630,79
00261 - PAULA LETICIA ALMEIDA DOS SANTOS	1.885,74
00308 - PEDRO HENRIQUE GAYA COQUEMALA	897,37
00257 - PRISCILA MARA DOS SANTOS GONÇALVES	1.316,65
00188 - RAFAEL DOS SANTOS VERGUEIRO	1.110,12
00214 - RAFAEL HENRIQUE PRESTES	1.531,76
00307 - RAFAEL MASSEI DE SOUZA	1.188,98
00133 - RAQUEL ALMEIDA	1.817,75
00037 - RAQUEL PEREIRA DUARTE	1.274,23
00183 - RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS	1.085,39
00121 - RENATO ANTONIO FLORIANO	863,05
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA	3.055,69
00069 - RITA RODRIGUES DOS SANTOS	539,96
00277 - ROBSON LOURENÇO LOPES	1.945,26
00081 - ROBSON ONOFRE DE OLIVEIRA VITORIO	1.482,52
00021 - ROGER ANTONIO DA SILVA	1.936,15
00117 - ROSALIA PARIGINI RODRIGUES	1.225,80
00324 - ROSANA MARIA TOMAZ DE MIRANDA	1.476,94
00088 - ROSANGELA KLIMEK ROSA	1.125,19
00174 - ROSEMARY DE CAMARGO	143,30
00166 - ROSINEIA APARECIDA AMARAL	35,13
00125 - SABRINA MORAES DE BARROS BAGDAL	881,26
00025 - SAMARA OLIVEIRA ALMEIDA	1.499,22
00032 - SAMUEL DA SILVA ALMEIDA	212,97
00059 - SANDRA GOMES DEL ANHOL	1.131,60
00172 - SANDRA MARA ANTUNES CAMARGO	2.947,50
00158 - SANDRA REGINA BATISTA	1.844,37
00028 - SARA DA SILVA ALMEIDA	3.488,29
00220 - SARAH RAISSA NOGUEIRA DO VALLE	175,21
00167 - SERENITA DE FATIMA BRAZ	1.233,35
00301 - SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI	10.777,37
00189 - SERGIO RICARDO KONIG	2.814,67
00101 - SILMARA HOLTZ MACIEL SALGADINHO	3.204,50
00319 - SILVIA MARA DOS SANTOS	1.554,94
00162 - SIMONE APARECIDA PEREIRA	1.548,56
00134 - SIMONE DOS SANTOS LAUREANO	4.070,92
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA	2.381,19
00296 - STEPHANIE DAIANE DA SILVA	1.424,77
00002 - SUELI ROLIM CARNEIRO	1.134,26
00124 - SUZI MARA DE LIMA FLORA	1.554,94
00016 - TAINARA MARINO DA SILVA SANTOS	1.459,88

00107 - TANIA REGINA FERREIRA RAMOS	1.909,57
00130 - TATIANE DE FATIMA RIBEIRO NUNES	2.091,24
00094 - TATIANE MACEDO DE MIRANDA	2.100,01
00180 - TEREZINHA APARECIDA DE MELLO BRAGA	1.506,94
00169 - TEREZINHA FRANCO DE LIMA	1.460,94
00303 - THAIS DE PAULA MOTA	1.621,52
00297 - THAUANE CAROLINE DA SILVA CHIACHERI	955,57
00046 - THIAGO LOPES PINHEIRO	2.981,92
00087 - THIAGO NOLASCO	1.554,94
00029 - VANDERLEIA SANTOS PEREIRA	1.657,52
00092 - VANESSA APARECIDA FERREIRA TEIXEIRA	1.946,05
00140 - VANESSA APARECIDA SOUZA SANTOS	1.104,24
00290 - VICTORIA SOARES RODRIGUES	3.341,26
00267 - VINÍCIUS BORGES DA SILVA	2.823,18
00048 - VIVIANE DE SOUZA SILVA	1.429,38
00024 - WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO	257,26
00332 - WILLIAM GUSTAVO BRIGOLA MATOS	1.476,52
00249 - WINSTON GABRIEL SANTOS	2.777,61
00260 - YARA REGINA DE MELO ROCHA	3.302,64
TOTAL GERAL:	374.952,62

938

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



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
69

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
14/01/2025 15:32:08

Data de Competência
14/01/2025

Cód. de Autenticidade
8EB3D1189

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 939
Local dos Serviços Itararé - São Paulo	Município Incidência Itararé - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Plantão pronto socorro 222 hrs x 135,07 = 29.985,54 (referente ao mês de dezembro)

DADOS PARA PAGAMENTO

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

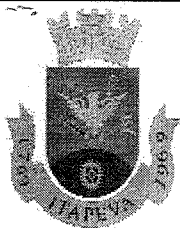
Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8610101 - [8610-1/01] Atividades de atendimento hospitalar, e...				2,00	403		8610101
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 29.985,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.985,54	R\$ 599,71	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.985,54
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
67/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/01/2025 10:09:31

Código de Verificação
41447276436397F05439

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

40

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Pronto Socorro 234 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 31.606,38 Ref. DEZEMBRO 2024

IRPJ (1.5%) : 474,10

PIS (0.65%) : 205,44

COFINS (3.0%) : 948,19

CSLL (1.0%) : 316,06

Valor Líquido : 29.662,59

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.606,38

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	31.606,38	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	474,10		205,44		948,19		316,06	1.943,79		

VALOR LIQUIDO = R\$ 29.662,59

Dados do Vencimento

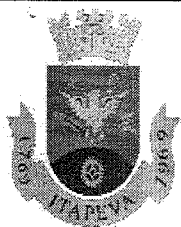
Valor Documento R\$: 31.606,38

Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Trinta e Um Mil Seiscentos e Seis Reais e Trinta e Oito Centavos

Outras Informações

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



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

Número da Nota/Série
67/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/01/2025 10:09:31

Código de Verificação
41447276436397F05439

Página 2 / 2

Recebi(emos) de COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
67/NFSE

Emissão
14/01/2025 10:09:31

Código de verificação
41447276436397F05439



041

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

- SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota: 00000083
Data do Serviço: 15/01/2025Data e Hora de Emissão:
15/01/2025 12:35:18Código de Verificação:
OQDRGO-000083/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45

Inscrição Municipal: 17344

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP:
18466572

E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. DEZEMBRO 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: 12.966,72

Dados Bancários: CNPJ: 45908060000145

Banco: 237 - BRADESCO S.A

Conta: 1561

Agência: 71169 - 1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.966,72

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(%):

ISS (R\$):

IR. (R\$):

0,00

I.N.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

0,00

C.S.L.L. (R\$):

0,00

P.I.S. (R\$):

0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000083 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota
00000009Data do Serviço
15/01/2025Data e Hora de Emissão
15/01/2025 16:00:17Código de Verificação
DPYVKG-000009/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 58.102.444/0001-18

Inscrição Municipal: 18105

Inscrição Estadual:

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

UF: SP

43

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 342 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 46.193,94 Ref. DEZEMBRO 2024

Dados para Pagamento - PIX

58.102.444/0001-18

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 46.193,94

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 INFORMAÇÕESA 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

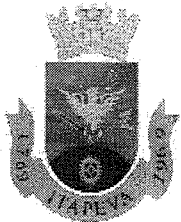
Recebi (emos) de: RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000009 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:

Assinatura:



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

Número da Nota/Série
170/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/01/2025 08:56:35

Código de Verificação
CA50A43EB00B5841A32F

Página 1 / 2

PRESTADOR

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

45

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO NA CIDADE DE ITARARÉ - SP. NO MÊS DE DEZEMBRO/2024.
18 HORAS X R\$135,07 = R\$ 2.431,26
IRPJ (1,5%)
PIS (0,65%)
COFINS (3,0%)
CSLL (1,0%)
VALOR LÍQUIDO = 2.281,74

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.431,26

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

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

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

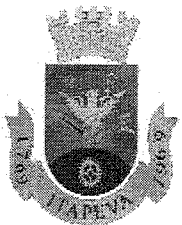
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.281,74

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/02/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 170/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 15/01/2025 08:56:35
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação CA50A43EB00B5841A32F
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1		
	Número da Nota 170/NFSE		
	Emissão 15/01/2025 08:56:35		
	Código de verificação CA50A43EB00B5841A32F		
/ /	Identificação do Recebedor		

46



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
70

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
14/01/2025 15:34:50

Data de Competência
14/01/2025

Cód. de Autenticidade
431CE2B93

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 Itaré - São Paulo	Município Incidência Itaré - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05 IM : 47
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço : Rua São Pedro Número : 30
Complemento : Bairro : Centro
CEP : 18460-009 Cidade/UF : Itaré/ SP
Telefone : (15)3532-3783 E-mail : IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Plantão clinica medica 240 hrs x 135,07 = 32.416,80(referente ao mês de dezembro)

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO:136

CONTA:41843-9

AGENCIA:2301

FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra

Pix 50.791.602/0001-82

CNPJ/CPF

Razão Social

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8610101 - [8610-1/01] Atividades de atendimento hospitalar, e...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610101
VI. Total dos Serviços R\$ 32.416,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 32.416,80	Total do ISSQN R\$ 648,34	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\$ 32.416,80
Construção Civil				Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

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

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



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

Número da Nota 00000163 Data do Serviço 15/01/2025
Data e hora de Emissão 16/01/2025 10:53:45
Código de Verificação PLQNRX-000163/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

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

Plantão Pediatria 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. DEZEMBRO 2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.966,72

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **NA SERVICOS MEDICOS**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000163 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota: **00000084** Data do Serviço: **15/01/2025**
Data e Hora de Emissão: **15/01/2025 12:37:59**
Código de Verificação: **RFHDM-000084/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

49

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **56.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: **11204**
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**
Email: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR**
Município: **ITARARE**

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. DEZEMBRO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido: R\$ 11.345,88
Dados Bancários: CNPJ: 45908060000145
Banco: 237 - BRADESCO S.A
Conta: 1561
Agência: 71169 - 1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.345,88

Código do Serviço: **04.03**

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000084** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT**
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

450

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande>, informando o código de verificação.

Código de verificação

A11A.240D.88AA

Data/Hora da emissão

14/01/2025 - 15:29:23

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

73**Prestador de Serviços****A. C. B. ALVES LTDA**

AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA
VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA
23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.

CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL

CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80

Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal 111020

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

R SAO PEDRO, 30,

Bairro

CENTRO, Telefone: (15)35323783.

Cep

18460-009

Cidade

ITARARÉ - SP - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Pediatria aos finais de semana 72 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 10.535,04 Ref. DEZEMBRO 2024 / Serviços Prestados em Itararé-SP

Serviço:

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)

10.535,04

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

10.535,04

Aliquota(%)

2,50

Valor do ISS(R\$)

263,38

Total(R\$)

10.535,04**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.535,04****Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

C.S.L.L(R\$)

0,00

IRRF(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

0,00

Outras Retenções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

0,00

Valor Líquido da Nota(R\$)

10.535,04**Outras Informações**

Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.

- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,50.





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

Número da Nota 00000008 Data do Serviço 15/01/2025
Data e Hora de Emissão 15/01/2025 15:57:12
Código de Verificação IVTLWO-000008/2025

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:

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

Plantão Pediatria aos finais de semana 24 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 3.511,68 Ref. DEZEMBRO 2024

Dados para Pagamento - PIX
58.102.444/0001-18

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.511,68

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000008 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000082 Data do Serviço 15/01/2025

Data e Hora de Emissão 15/01/2025 12:29:28

Código de Verificação GYCUZZ-000082/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45

Inscrição Municipal: 17344

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572

E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

152

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria aos finais de semana 60 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 8.779,20 Ref. DEZEMBRO 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido:

Dados Bancários: CNPJ: 45908060000145

Banco: 237 - BRADESCO S.A

Conta: 1561

Agência: 71169 - 1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.779,20

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(%):

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 INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000082 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:

/ /

Assinatura:

		PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000004	Data do Serviço 17/01/2025
		SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 17/01/2025 09:32:05	
		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação LXNQXP-000004/2025	
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: () 44) 3055-3667		Celular: () (44) 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				Telefone:	
Município: ITARARE				UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
Plantão Pediatria 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. DEZEMBRO 2024					
IRPJ (1.5%):					
PIS (0.65%):					
COFINS (3.0%):					
CSLL (1.0%):					
Valor Líquido : R\$ 4.862,52					
DADOS BANCARIOS:					
Banco: SICREDI Agência: 0753 Conta: 47713-4					
					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52					
Código do Serviço: 04.03					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		4.862,52		Aliquota (%):	
				3,50	
ISS tributado ao Prestador (R\$):				170,19	
IR (R\$):		0,00		IN.S.S. (R\$):	
				0,00	
COFINS (R\$):		0,00		C.S.L.L. (R\$):	
				0,00	
P.I.S. (R\$):		0,00			
				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 **00000004** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000010 Data do Serviço 15/01/2025
Data e Hora de Emissão 15/01/2025 16:03:39
Código de Verificação ALHXXI-000010/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.102.444/0001-18 Inscrição Municipal: 18105 Inscrição Estadual: 954
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 UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. DEZEMBRO 2024

Dados para Pagamento - PIX
58.102.444/0001-18

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

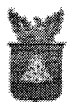


Autenticidade

Recebi (emos) de: RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000010 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000162		Data do Serviço 15/01/2025	
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 16/01/2025 10:52:05			
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação PUXJAD-000162/2025			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993 Inscrição Estadual: 55						
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS						
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065						
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM						
Telefone: () Celular: (48) 9193-1104						
Município: ITARARE UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE						
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009						
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR						
Município: ITARARE UF: SP						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Plantão Pediatria aos finais de semana 24 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 3.511,68 Ref. DEZEMBRO 2024						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.511,68						
Código do Serviço: 04.03						
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.						
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):		
---		5,00		---		
IR. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	
				C.S.L.L. (R\$):	0,00	
				P.I.S. (R\$):	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx						
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"						
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.						
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.						
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador						
						
Autenticidade						

Recebi (emos) de: **NA SERVICOS MEDICOS**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000162** - 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
71

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
14/01/2025 15:37:08

Data de Competência
14/01/2025

Cód. de Autenticidade
C0E75C97F

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 Itararé - São Paulo		

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

direção tecnica - dezembro/2024

DADOS PARA PAGAMENTO

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8630599 - [8630-5/99] Atividades de atenção ambulatorial nã...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630599
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00	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\$ 5.000,00
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/>



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

57

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Pagar este documento até 20/01/2025
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.16.25014.4821703-2
Observações Nº Recibo Declaração: 50000298416439		Valor Total do Documento 50.047,03

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	50.047,03			50.047,03
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
Totais		50.047,03			50.047,03

SEDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/01/2025 09:37:25

85800000500 5 47030385250 6 20071625014 7 48217032078 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000500 5	47030385250 6	20071625014 7	48217032078 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.25014.4821703-2
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 50.047,03

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

58

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
Dezembro/2024

Data de Vencimento
20/01/2025

Número do Documento
07.16.25016.9607665-0

Pagar este documento até
20/01/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000303758376

Valor Total do Documento
29.885,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	29.885,18			29.885,18
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	Totais	29.885,18			29.885,18

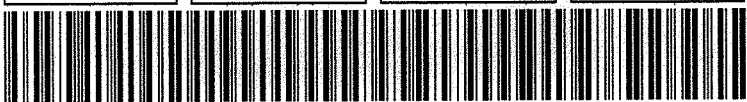
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000298 8

85180385250 4

20071625016 3

96076650849 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.25016.9607665-0
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 29.885,18

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

159

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Pagar este documento até 20/01/2025
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.16.25014.4777821-9
Observações Nº Recibo Declaração: 50000298416439		Valor Total do Documento 754,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	754,00			754,00
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	Totais	754,00			754,00

SENA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

14/01/2025 09:32:51

85810000007 2 54000385250 5 20071625014 7 47778219328 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000007 2 54000385250 5 20071625014 7 47778219328 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.25014.4777821-9
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 754,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

160

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Pagar este documento até 24/01/2025
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 24/01/2025	Número do Documento 07.16.25014.4780253-5
Observações Nº Recibo Declaração: 50000298416439		Valor Total do Documento 6.553,42

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	6.553,42		
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS			
	PA:12/2024 Vencimento:24/01/2025			
	Totais	6.553,42		
				6.553,42

SEDA (Versão:5.2.0)Página: 1 / 114/01/2025 09:33:05

85850000065 7 53420385250 4 24071625014 6 47802535816 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000065 7 53420385250 4 24071625014 6 47802535816 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.25014.4780253-5
Pagar até: 24/01/2025
Valor: 6.553,42

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

20/01
61

CNPJ

50.055.250/0001-05

Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração

01/12/2024

Data de Vencimento

20/01/2025

Número do Documento

07.16.25020.8880308-1

Pagar este documento até

20/01/2025

Observações

web v4.4.1

Valor Total do Documento

46.470,84

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	46.470,84			46.470,84
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
	Totais	46.470,84			46.470,84

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

20/01/2025 15:25:08

85870000464 8 70840385250 1 20071625020 1 88803081942 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000464 8

70840385250 1

20071625020 1

88803081942 8

CNPJ:

50.055.250/0001-05

Número:

07.16.25020.8880308-1

Pagar até:

20/01/2025

Valor:

46.470,84

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

20/01

62

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
01/12/2024

Data de Vencimento
20/01/2025

Número do Documento
07.16.25020.8884718-6

Pagar este documento até

20/01/2025

Observações
web v4.4.1

Valor Total do Documento

14.907,83

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	14.907,83			14.907,83
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST				
PA: 12/2024	Vencimento: 20/01/2025				
Totais		14.907,83			14.907,83

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

20/01/2025 15:25:36

85880000149 7 07830385250 6 20071625020 1 88847186137 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000149 7 07830385250 6 20071625020 1 88847186137 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.25020.8884718-6
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 14.907,83

Pague com o PIX



FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 13271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 207.062

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



103

Chave de Acesso da NF-e

35241208231734000193550000002070621002289170

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

Protocolo de Autorização de Uso

135243021274728

23/12/2024 21:23

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.565.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

23/12/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

23/12/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 207.062/1 Valor: 3.446,33 Vencdo. 20/01/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.426,90	610,28	0,00	0,00	3.446,33
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				3.446,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RCD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6	CAIXAS			16,000	16,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/30FA "BEPEBEN" TEUTO BRASILEIRO Lote: 2505822 Val. 24/05/2026	30041013	000	5102	CX	4,00 4,00	386,285000	1.545,14	1.545,14	278,13		18,0	
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERIC" HYPOFARMA Lote: 24091359 Val. 30/09/2026	30044990	000	5102	CX	1,00 1,00	109,590000	109,59	109,59	13,15		18,0	
568212	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML CX C/50 "DESLANOL" UNIAO QUIMICA Lote: 2440854 Val. 31/10/2026	30049075	000	5102	CX	2,00 2,00	100,887100	201,77	201,77	36,32		18,0	
568346	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL CX C/20 FR/AMP "OPRAZON" BLAU Lote: 24060720 Val. 30/05/2026	30049069	000	5102	CX	5,00 5,00	163,000000	815,00	815,00	146,70		18,0	
568527	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" HIPOLABOR/SANVAL Lote: BL-029/24 Val. 30/09/2026	30049079	000	5102	CX	2,00 2,00	365,099000	730,20	730,20	131,44		18,0	
565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT" NATULAB	30049029	020	5102	FR	10,00	3,179600	31,80	12,37	2,23		18,0	

Produtos de Futura Com. Prod. Médicos Hosp. Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 207.062

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 190 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 207.062

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



064

Chave de Acesso da NF-e

35241208231734000193550000002070621002289170

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

Protocolo de Autorização de Uso

135243021274728

23/12/2024 21:23

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

	Lote: 0029489	Val. 15/10/2026					10,00							
574237	SONDA URETRAL Nº 08 C/5 MEDSONDA Lote: 78555	Val. 14/11/2028	90183929	000	5102	PCT	3,00	2,567000	7,70	7,70	1,39		18,0	
							3,00							
564619	SONDA URETRAL Nº 06 C/10 UND MEDSONDA Lote: 78325	Val. 07/10/2028	90183929	000	5102	PCT	1,00	5,128000	5,13	5,13	0,92		18,0	
							1,00							

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG. Sumaré

N/P.234.940

Reservado ao FISCO

Doc: 7098
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
Gabriel
07.01.25

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime Especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 115/2017.

 PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFSe	Número do RPS	Número da nota 156
	Data da emissão da nota 16/01/2025 09:35:27	
	Data do fato gerador 16/01/2025 09:35:27	
	Código de verificação NWWEQMKEW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	Inscrição estadual:	965
Nome/Razão social: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ - ME	Telefone:	
CPF/CNPJ: 21.402.332/0001-72	Inscrição municipal: 31155	
Endereço: R CEDRO Número: 260 Bairro: JARDIM ARARETAMA CEP: 84285-000		
Complemento: CASA	Celular:	
Município: Figueira	UF: PR	
E-mail:	Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.104,20 - DEZEMBRO DE 2024	135,0700	60,0000	8.104,2000	8.104,20x3,50 =	283,65
IRPJ (1,5%): 121,57					
PIS (0,65%): 52,68					
COFINS (3,0%): 243,13					
CSLL (1,0%): 81,04					
Valor Líquido: 7322,13					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.322,13								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 52,68	R\$ 243,13	R\$ 0,00	R\$ 121,57	R\$ 81,04	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.104,20		Valor líquido = R\$ 7.322,13			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.104,20	283,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.090,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 277,16 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e	Número da Nota: 00001712 Data do Serviço: 15/01/2025
	Data e Hora de Emissão: 15/01/2025 17:01:36
	Código de Verificação: MFWSLW-001712/2025
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual: 967 Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007 E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250 Município: ITARARE UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone: Município: ITARARE UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PLANTÃO PEDIATRIA 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.104,20 Ref. DEZEMBRO DE 2024 IRPJ (1.5%): 121,56 PIS (0.65%): 52,68 COFINS (3.0%): 243,13 CSLL (1.0%): 81,04 Valor Líquido: 7.605,79	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.104,20	
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	
Base de Cálculo (R\$): 8.104,20	Alíquota (%): 3,50
ISS tributado ao Prestador (R\$): 283,65	
IR (R\$): 121,56	IN.S.S. (R\$): 0,00
COFINS (R\$): 243,13	C.S.L.L. (R\$): 81,04
P.I.S. (R\$): 52,68	
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: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001712 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

		PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001713		Data do Serviço 15/01/2025	
		SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 15/01/2025 17:08:42			
		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação A1FLGK-001713/2025			
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84				Inscrição Municipal: 11601		Inscrição Estadual:	
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA						168	
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007							
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM							
Telefone: (15) 98818-7250				Celular: (15) 98818-7250			
Município: ITARARE						UF: SP	
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							
SOBREAVISO PEDIATRIA 252 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 18.144,00 Ref. DEZEMBRO DE 2024							
IRPJ (1.5%): 272,16							
PIS (0.65%): 117,93							
COFINS (3.0%): 544,32							
CSLL (1.0%): 181,44							
Valor Líquido : 17.028,15							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.144,00							
Código do Serviço: 04.03							
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Base de Cálculo (R\$):		18.144,00		Alíquota (%):		3,50	
				ISS tributado ao Prestador (R\$):		635,04	
I.R. (R\$):		272,16		I.N.S.S. (R\$):		0,00	
				COFINS (R\$):		544,32	
				C.S.L.L. (R\$):		181,44	
				P.I.S. (R\$):		117,93	
OUTRAS INFORMAÇÕES							
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx							
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "							
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador							
							
Autenticidade							
Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA							
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001713 - Série ELETRONICA							
Condições de Pagamento:							
Data de Recebimento: / / Assinatura:							



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

Número da Nota 00000832 Data do Serviço 16/01/2025
Data e Hora de Emissão 16/01/2025 10:07:31
Código de Verificação XKUNDV-000832/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487 Inscrição Estadual: 169
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
Endereço: RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. DEZEMBRO DE 2024
VALOR LIQUIDO R\$: 4.563,46

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	72,94	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	145,88
				C.S.L.L. (R\$):	48,63
				P.I.S. (R\$):	31,61

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000832 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000039 Data do Serviço: 14/01/2025																									
	Data e Hora de Emissão: 14/01/2025 17:54:32																									
	Código de Verificação: YCEWKM-000039/2025																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Inscrição Estadual: 170 Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012 E-mail: LEANDROSCACALOSSIGMAIL.COM Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001 Município: ITARARE UF: SP																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone: Município: ITARARE UF: SP																										
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																										
Plantão Pediatria 126 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 17.018,82 Ref. DEZEMBRO 2024 IRPJ (1.5%): R\$ 255,28 PIS (0.65%): R\$ 110,62 COFINS (3.0%): R\$ 510,56 CSLL (1.0%): R\$ 170,19 Valor Líquido: R\$ 15.972,17 R\$ 15.972,17																										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.018,82																										
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>Alíquota (%):</td> <td>3,50</td> <td colspan="2">ISS tributado ao Prestador (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>IR. (R\$):</td> <td>255,28</td> <td>IN.S.S. (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td>510,56</td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td>170,19</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td>110,62</td> </tr> </table>			Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00	IR. (R\$):	255,28	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	510,56	C.S.L.L. (R\$):	170,19							P.I.S. (R\$):	110,62
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00																			
IR. (R\$):	255,28	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	510,56	C.S.L.L. (R\$):	170,19																			
						P.I.S. (R\$):	110,62																			
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 **00000039** - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

 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 58
	Data da emissão da nota 14/01/2025 13:10:49	
	Data do fato gerador 14/01/2025 13:10:49	
	Código de verificação RABZOLUPR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal: Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000 Complemento: SALA A Município: São José da Boa Vista UF: PR E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:	Inscrição estadual: 971 Telefone: Celular: (43) 99968-7209

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR	Inscrição estadual: Telefone: (15) 3532-3783 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pediatria 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. DEZEMBRO 2024	135,0700	12,0000	1.620,8400	x =

Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.620,84								

RETENÇÕES FEDERAIS						
Nome	PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
Nome	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.620,84			Valor líquido = R\$ 1.620,84			

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\$ 218,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 64,83 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade



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

Número da Nota 00000038 Data do Serviço 14/01/2025
Data e Hora de Emissão 14/01/2025 17:50:43
Código de Verificação E1FQMV-000038/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Inscrição Estadual: 972
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012
E-mail: LEANDROSCACALOSSIGMAIL.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
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref.
DEZEMBRO DE 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 72,94
PIS (0.65%) : R\$ 31,60
COFINS (3.0%) : R\$ 145,88
CSLL (1.0%) : R\$ 48,62
Valor Líquido : R\$ 4.563,48

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	72,94	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	145,88	C.S.L.L. (R\$):	48,62
				P.I.S. (R\$):		31,60	

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 00000038 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

57

Data da emissão da nota

14/01/2025 13:10:18

Data do fato gerador

14/01/2025 13:10:18

Código de verificação

OZEZYVAKK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:

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

Complemento: SALA A

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (43) 99968-7209

973

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário

Qtd

Valor do serviço

Base de cálculo (%)

ISS

Plantão Pronto Socorro 138 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 18.639,66 Ref.
DEZEMBRO 2024.

135,0700

138,0000

18.639,6600

x =

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo

Valor (R\$)

Parcela Vencimento Tipo

Valor (R\$)

Parcela Vencimento Tipo

Valor (R\$)

1

À vista

18.639,66

RETENÇÕES FEDERAIS

Nome 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\$ 18.639,66

Valor líquido = R\$ 18.639,66

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\$ 2.507,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 745,59 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

64

Data da emissão da nota

14/01/2025 11:49:56

Data do fato gerador

14/01/2025 11:49:56

Código de verificação

VLA0AZUKC

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:

974

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
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 36 HRS X R\$ 135,07= R\$ 4.862,52 REF. DEZEMBRO 2024 .	4.862,5200	1,0000	4.862,5200	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.862,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

Nome	PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
Nome	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto	= R\$ 4.862,52		Valor líquido = R\$ 4.862,52			

Códigos dos serviços:

04:01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Desc. condicionado(R\$)

0,00

Desc. incondicionado(R\$)

0,00

Deduções(R\$)

0,00

Base de cálculo(R\$)

Valor ISS(R\$)

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.

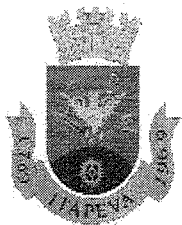
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 654,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 194,50 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número da Nota/Série
488/NFSE
Data e Hora de Emissão
15/01/2025 17:52:43
Código de Verificação
86ED5C89F939F2E13FD4
Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

975

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 120 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 16.208,40 - DEZEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 243,13
PIS (0.65%) : 105,35
COFINS (3.0%) : 486,25
CSLL (1.0%) : 162,08
Valor Líquido : 15.211,59

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.208,40

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	16.208,40	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	243,13		105,35		486,25		162,08	996,81		

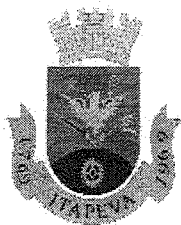
VALOR LÍQUIDO = R\$ 15.211,59

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 16.208,40 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dezesesseis Mil Duzentos e Oito Reais e Quarenta Centavos

Outras Informações

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



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

Número da Nota/Série
488/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/01/2025 17:52:43

Código de Verificação
86ED5C89F939F2E13FD4

Página 2 / 2 176

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
488/NFSE

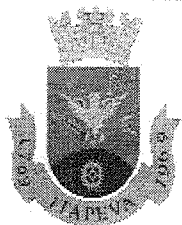
Emissão
15/01/2025 17:52:43

Código de verificação
86ED5C89F939F2E13FD4



/ /
Data

Identificação do Recebedor



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

Número da Nota/Série
463/NFSE
Data e Hora de Emissão
15/01/2025 17:58:55
Código de Verificação
86365E9B4EEA724D416F
Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

377

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 222 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 29.985,54 - DEZEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 449,78
PIS (0.65%) : 194,91
COFINS (3.0%) : 899,57
CSLL (1.0%) : 299,86
Valor Líquido : 28.141,42

Dedução / Outras Informações

Dr. Mário Tassinari

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29.985,54

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	29.985,54	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
449,78		194,91		899,57		299,86		1.844,12		

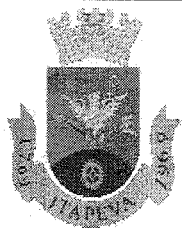
VALOR LIQUIDO = R\$ 28.141,42

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 29.985,54 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Vinte e Nove Mil Novecentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos

Outras Informações

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



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

Número da Nota/Série
463/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/01/2025 17:58:55

Código de Verificação
86365E9B4EEA724D416F

Página 2 / 2

473

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
463/NFSE

Emissão
15/01/2025 17:58:55

Código de verificação
86365E9B4EEA724D416F



Data

Identificação do Recebedor

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250116u08518229000124	Número da Nota 00001956		
		Data e Hora de Emissão 15/01/2025 14:56:59		
		Código de Verificação L4EK-RLX5		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24	Inscrição Municipal: 3.593.143-4		
	Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA			
	Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050			
	Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Inscrição Municipal: ----		
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05				
Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000				
Município: Itararé UF: SP		E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantões Obstetrícia: 18h x R\$135,07 = R\$2.431,6 (ref. dezembro/2024)				
IRRF (1,5%): R\$36,47				
COFINS (3%): R\$72,94				
CSLL (1%): R\$24,31				
PIS (0,65%): R\$15,80				
Valor líquido: R\$2.281,74				
- serviço prestado no município de Itararé-SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.431,26				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	36,47	24,31	72,94	15,80
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.431,26	2,00%	48,62	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;				



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

Número da Nota:
028
Data e Hora da Emissão:
20/01/2025 10:39:35
Operador Emissor:
KREUSCHER K.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

280

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PLANTÃO OBSTETRÍCIA 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 - DEZEMBRO DE 2024 - EM ITARARÉ/SP Valor Líquido : 11.345,88	11.345,88	0,00	0,00	11.345,88	3,00000	340,38

Total Serviços (R\$) **11.345,88**

Total ISS (R\$) **340,38**

Impostos (R\$)	COFINS	CSLL	INSS	IRRF	PIS	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **11.345,88**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Sengés.

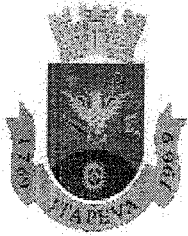
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: A712A0DF.FFF5FBC8.0FA4520D.81CA88BC (verificada em 20/01/2025 às 10:39:36)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.395/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/01/2025 17:48:15

Código de Verificação
5F68B6B072219F575A1A

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 31.726.948/0001-52 IE: IM: 30280
Razão Social: MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 830. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2400
E-mail : novaeracontabitapeva@gmail.com

981

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : ITARARE - SP

IM:
MUNICÍPIO DE ITARARE
RUA SÃO PEDRO, 30
CENTRO - ITARARE - SP
CEP: 18.460-009
FONE: (15) 3522-2400
E-MAIL: novaeracontabitapeva@gmail.com

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Texto Original: - Plantão Obstetrícia 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 - Ref. NOVEMBRO DE 2024

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:

UNICRED

AGÊNCIA: 3192

C/C: 12191-6

MILLEO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CHAVE PIX: dralizzie@yahoo.com

Carta de Correção de: 22/01/2025 09:56:41 - Plantão Obstetrícia 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 - Ref. DEZEMBRO DE 2024

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:

UNICRED

AGÊNCIA: 3192

C/C: 12191-6

MILLEO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CHAVE PIX: dralizzie@yahoo.com

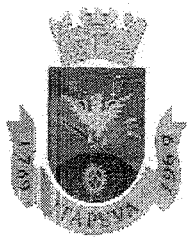
Dedução / Outras Informações

"DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DISPENSADA DA RETENÇÃO DE IRRF, POR FORÇA DA IN RFB N° 765 DE 2007".

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68

Código do Serviço: 04.11 - OBSTETRÍCIA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.241,68	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,12	101,14		



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.395/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/01/2025 17:48:15

Código de Verificação
5F68B6B072219F575A1A

Página 2 / 2

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/02/2025.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

182

Recebi(emos) de MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
1.395/NFSE

Emissão
15/01/2025 17:48:15

Código de verificação
5F68B6B072219F575A1A



Data

Identificação do Recebedor



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001988 Data do Serviço 21/01/2025
Data e Hora de Emissão 21/01/2025 10:50:39
Código de Verificação RGQWTZ-001988/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

983

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

Plantão ORTOPEDIA 24 x R\$ 135,07= R\$ 3.241,68 Ref. DEZEMBRO 2024
IRPJ (1.5%) R\$48,62
PIS (0.65%) R\$21,07
COFINS (3.0%) R\$97,25
CSLL (1.0%) R\$32,41
Valor Líquido R\$3.042,32

131

R\$ 3.042,32

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

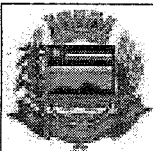


Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001988 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

Número da Nota	Data do Serviço
00001991	21/01/2025
Data e Hora de Emissão	
21/01/2025 11:07:21	
Código de Verificação	
BAHMYU-001991/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

984

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

Plantão ORTOPEDIA 48 x R\$ 135,07= R\$ 6.483,36 Ref. DEZEMBRO 2024
IRPJ (1.5%) R\$97,25
PIS (0.65%) R\$42,14
COFINS (3.0%) R\$194,50
CSLL (1.0%) R\$64,83
Valor Líquido R\$6.084,63

Seiji

R\$ 6.084,63

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		6.483,36	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		226,92
I.R. (R\$):	97,25	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	194,50	C.S.L.L. (R\$):	64,83
				P.I.S. (R\$):	42,14		

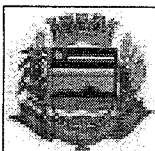
OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001991 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001992 Data do Serviço 21/01/2025
Data e Hora de Emissão 21/01/2025 11:13:54
Código de Verificação ABOPIR-001992/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

185

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

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 36 x R\$ 80,00 = R\$ 2.880,00 Ref. DEZEMBRO 2024

IRPJ (1.5%) R\$43,20

PIS (0.65%) R\$18,72

COFINS (3.0%) R\$86,40

CSLL (1.0%) R\$28,80

Valor Líquido R\$2.702,88

Seiji

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.880,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

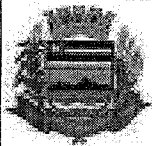


Autenticidade

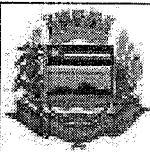
Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001992 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ	Número da Nota 00001993	Data do Serviço 21/01/2025
	SECRETARIA DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão 21/01/2025 14:08:11	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação WLBIPS-001993/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073 E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR Telefone: (0) Município: ITARARE		Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: 986 UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Município: ITARARE		Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual: Telefone: UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
Cirurgias Ortopedia = R\$ 5.006,04 Ref. DEZEMBRO DE 2024 09.12.24 R\$ 500,00 R\$ 50,47 R\$ 550,47 23.12.24 R\$ 500,00 R\$ 65,26 R\$ 565,26 24.12.24 R\$ 500,00 R\$ 61,72 R\$ 561,72 24.12.24 R\$ 500,00 R\$ 39,35 R\$ 539,35 09.12.24 R\$ 500,00 R\$ 35,49 R\$ 535,49 23.12.24 R\$ 500,00 R\$ 112,24 R\$ 612,24 09.12.24 R\$ 500,00 R\$ 49,84 R\$ 549,84 23.11.24 R\$ 500,00 R\$ 48,67 R\$ 548,67 21.12.24 R\$ 500,00 R\$ 43,00 R\$ 543,00 IRPJ (1,5%) R\$75,09 PIS (0,65%) R\$32,53 COFINS (3,0%) R\$150,18 CSLL (1,0%) R\$50,06 Valor Liquido R\$4.698,18			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.006,04			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): 5.006,04		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 175,21
I.R. (R\$): 75,09	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 150,18	C.S.L.L. (R\$): 50,06
P.I.S. (R\$): 32,53			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL" Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador			
			
Autenticidade			

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001993** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota Data do Serviço

00001989 21/01/2025

Data e Hora de Emissão
21/01/2025 10:54:12Código de Verificação
IYJWTV-001989/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99

Inscrição Municipal: 4714

Inscrição Estadual:

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

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

E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR

Telefone: (0)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

187

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

IRPJ (1.5%) R\$57,60

PIS (0.65%) R\$24,96

COFINS (3.0%) R\$115,20

CSLL (1.0%) R\$38,40

Valor Líquido R\$3.603,84

e 031

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.840,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	3.840,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	134,40
IR (R\$):	57,60	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	115,20
				C.S.L.L. (R\$):	38,40
				P.I.S. (R\$):	24,96

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

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



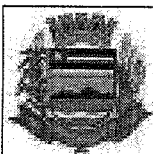
Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001989 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001983	20/01/2025
Data e Hora de Emissão	
20/01/2025 16:04:51	
Código de Verificação	
PIIEKJ-001983/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

988

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

Plantão ORTOPEDIA 52 x R\$ 135,07= R\$ 7.023,64 Ref. DEZEMBRO 2024
IRPJ (1.5%) R\$105,35
PIS (0.65%) R\$45,65
COFINS (3.0%) R\$210,70
CSLL (1.0%) R\$70,23
Valor Líquido R\$6591,71

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.023,64

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	7.023,64	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	245,83
IRPJ (R\$):	105,35	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	210,70
				C.S.L.L. (R\$):	70,23
				P.I.S. (R\$):	45,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001983 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota	Data do Serviço		
	SECRETARIA DE FINANÇAS		00001984	20/01/2025		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Data e Hora de Emissão	20/01/2025 16:11:30		
			Código de Verificação	HJCSQY-001984/2025		
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99			Inscrição Municipal: 4714	Inscrição Estadual:		
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME						
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073						
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR						
Telefone: (0)			Celular: ()	189		
Município: ITARARE			UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05			Inscrição Municipal: 11204	Insc.Estadual:		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE						
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009						
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR						
Município: ITARARE			Telefone:	UF: SP		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 108 x R\$ 80,00 = R\$ 8.640,00 Ref. DEZEMBRO 2024						
IRPJ (1.5%) R\$129,60						
PIS (0.65%) R\$56,16						
COFINS (3.0%) R\$259,20						
CSLL (1.0%) R\$86,40						
Valor Líquido R\$8.108,64						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00						
Código do Serviço: 04.03						
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.						
Base de Cálculo (R\$):		8.640,00	Alíquota (%):	3,50		
			ISS tributado ao Prestador (R\$):	302,40		
IR: (R\$):	129,60	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	259,20	
			CSLL (R\$):	86,40	P.I.S. (R\$):	56,16
OUTRAS INFORMAÇÕES						
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx						
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"						
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador						
						
Autenticidade						

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001984** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

Número da Nota	Data do Serviço
00001985	20/01/2025
Data e Hora de Emissão	
20/01/2025 16:35:15	
Código de Verificação	
SPQHZR-001985/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.771,24 Ref. DEZEMBRO 2024
26.11.24 R\$ 500,00 R\$ 66,66 R\$ 566,66
26.11.24 R\$ 500,00 R\$ 109,35 R\$ 609,35
23.11.24 R\$ 500,00 R\$ 95,23 R\$ 595,23
IRPJ (1,5%) R\$26,56
PIS (0,65%) R\$11,51
COFINS (3,0%) R\$53,13
CSLL (1,0%) R\$17,71
Valor Líquido R\$1.662,31

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.771,24

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	1.771,24	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	61,99
IR (R\$):	26,56	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	53,13
				C.S.L.L. (R\$):	17,71
				P.I.S. (R\$):	11,51

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001985 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001982	20/01/2025
Data e Hora de Emissão	
20/01/2025 15:57:23	
Código de Verificação	
LGCNMY-001982/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

91

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

MEDICINA DO TRABALHO - R\$ 600,00 - DEZEMBRO 2024
IRPJ (1.5%) R\$
PIS (0.65%) R\$3,90
COFINS (3.0%) R\$18,00
CSLL (1.0%) R\$6,00
Valor Líquido R\$572,10

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	600,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	21,00
IR: (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	18,00
				C.S.L.L. (R\$):	6,00
				P.I.S. (R\$):	3,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001982 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001559 Data do Serviço 16/01/2025
Data e Hora de Emissão 16/01/2025 10:24:13
Código de Verificação JTNMRQ-001559/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000 992
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR
Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Cirurgia 96 Hrs x R\$ 72,00= R\$ 6.912,00 Ref. DEZEMBRO DE 2024
47 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 1.179,01 REF. DEZEMBRO DE 2024
44 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 1.052,02 Ref. DEZEMBRO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 DEZEMBRO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 DEZEMBRO DE 2024
TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 15.543,03 DEZEMBRO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 14.587,13

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.543,03

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\$):	233,15	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	466,29
				C.S.L.L. (R\$):	155,43
				P.I.S. (R\$):	101,03

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

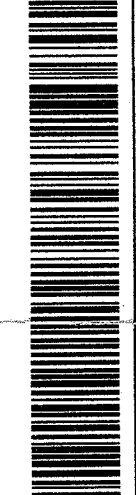
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001559 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

2701

CIRURGICA AL-STYN LTDA
CNPJ: 23.141.314/0001-00
AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01, 02, 22 E 23
RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO
FONE: (62) 3602-0680

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Nº 000.032.170
0-Entrada
1-Saida
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A NCONTRIBUITE FORA ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
10.642.129-8

CNPJ
23.141.314/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5224 1223 1413 1400 0100 5500 1000 0321 7011 0090 6236

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248350728791 20/12/2024 09:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS
ENDEREÇO
R SAO PEDRO *****
Nº 30 CENTRO
BAIRRO / DISTRITO
CEP
19186
MUNICÍPIO
ITARARE
FONE / FAX
(15)3532-3783

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
20/12/2024
DATA DA SAÍDA
20/12/2024

FATURA
032170 - P1 17/01/2025 917,59

Boleto BANCO BRADESCO S/AJ30

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
917,59

VALOR TOTAL DA NOTA
917,59

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
723,73
VALOR DO ICMS
93,84
VALOR DO FRETE
0,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
917,59

VALOR TOTAL DA NOTA
917,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO
RUA DO IPÊS LTS 2/3 SALA A, 140 QD
QUANTIDADE
ESPÉCIE
Caixa(s)

TELEFONE
1 - Emissor 2 - Destinatário
1
MUNICÍPIO
GOIANIA

CÓDIGO ANTT
1
PLACA DO VEÍCULO

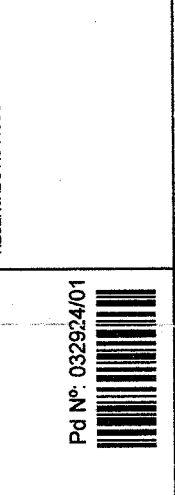
CNPJ / CPF
48.740.351/0012-18
INSCRIÇÃO ESTADUAL
103952543
PESO LÍQUIDO

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI PI	% ICMS	% PI
013153	ATAO CREPE 13FIOS 20CM 1,25M C/12	GREMER 706302434H	30/08/29	30059090	020	6108	PCT	4	0,00	37,40		149,60	124,68	14,96		12,00	
000655	CATGUT CRÔM. 2,0 C/AG 4,0CM C/24 MR 1/2	SHALON 0670524072	31/05/27	30061090	020	6108	CX	5	0,00	94,44		472,20	393,53	47,22		12,00	
014745	CATGUT SINP. 4,0 C/AG 3,0CM C/24 CR 3/8	SHALON 0350624062	30/06/27	30061090	020	6108	CX	1	0,00	118,32		118,32	96,01	11,93		12,00	
057428	FRASCO DRENAGEM TORAX 1000ML S/DRENO	MEDSHARP DM01072403	01/07/28	90183929	040	6108	UND	2	0,00	24,56		49,12	0,00	0,00		12,00	
009716	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INF RES 600ML	DESCARPACI SMCUAA001B	30/07/28	90182010	020	6108	UN	2	0,00	9,33		18,66	15,55	1,87		12,00	
035088	NYLON N.0,0 C/AG 4,0CM C/24 CTI 3/8 45CM	SHALON 1380324070	31/03/29	30061090	020	6108	CX	1	0,00	42,24		42,24	35,20	4,22		12,00	
013137	NYLON N.3,0 C/AG 2,0CM C/24 CTI 3/8 45CM	SHALON 1080824212	30/09/29	30061090	020	6108	CX	1	0,00	42,24		42,24	35,20	4,22		12,00	
040266	SONDA NASOG. CURTA N.12 C/10	MEDSONDA 72776	30/08/27	90183929	020	6108	PCT	2	0,00	7,61		15,22	12,68	1,52		12,00	
118141	SONDA NASOG. CURTA N.16 C/10	MARK MED 19478	30/11/28	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	9,99		9,99	8,33	1,00		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 6º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7236-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62986207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 6596
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 917,59 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 45,88

Pd Nº: 032924/01

RESERVA AO FISCO



002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
08.01.25

RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
CPF: _____
Valor: 917,59
Emissão: 20/12/2024
Folha 1/1
SÉRIE 001
NF-e Nº 000.032.170

TIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av Amynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 - Humaita - CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3024-4144		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.016.848 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 4324 1226 6274 6100 0182 5500 1000 0168 4810 0033 6964 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240233613489 17/12/2024 15:52:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333				CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	

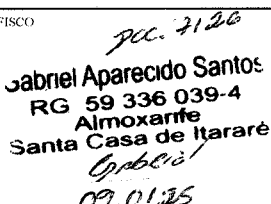
DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 17/12/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (723)				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-009	
ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30				MUNICÍPIO ITARARE		HORA DA SAÍDA 15:55:00	
FONE / FAX (15)3532-5882				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/01/2025	1.626,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.626,00		195,12		0,00		0,00		1.626,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA								1.626,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 90.739.624/0023-23	
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES GRITSCH LTDA				MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963585827					
ENDEREÇO AMYNTAS JACQUES DE MORAES 20 TRANSPORTADORA GRITSCH				QUANTIDADE 1		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,000	
										PESO LÍQUIDO 1,000			

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8720	FIO SEDA PRETA 2-0 S/AGULHA 15 X 45CM CAIXA C/24 (SD20SA45) BIOLINE - Registro ANVISA 00000000000000 - - LOTE: 202412393 - FAB: 03/06/2024 - VAL: 03/06/2029 -	30061090	000	6108	UNID	24,00	16,900000	405,60	0,00	405,60	48,67	0,00	12,00	0,00
5757	POLIGLECAPRONE INC. 4-0 3/8 1,9CM 70CM CAIXA C/12 ENV. (PGCL40CT19IES3) BIOLINE - Registro ANVISA 10426020015 - - LOTE: 202416565 - FAB: 24/10/2024 - VAL: 24/10/2029 -	30061090	000	6108	UNID	36,00	33,900000	1.220,40	0,00	1.220,40	146,45	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR; NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.N DO PEDIDO: 6593; ICMs da UF de Destino: R\$ 97,56; (Vendedor: LEONAR LURINDO DE OLIVEIRA); (Ref Interna: C15982- P15763-IdNF17427-PL993-V14-T58-FC(C))		 Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itarare 09.01.25	

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
EMISSION: 17/12/2024 - DEST. / REM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (723) - VALOR TOTAL: R\$ 1.626,00		Nº 000.016.848	
DATA DE RECEBIMENTO		SÉRIE 001	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

37/01

Emissão do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av Amyntas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 - Humaita - CEP: 90245-050 - Porto Alegre - RS TEL: (51) 3024-4144		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.016.862 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 4324 1226 6274 6100 0182 5500 1000 0168 6210 0033 7242	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240236147320 19/12/2024 10:56:50	

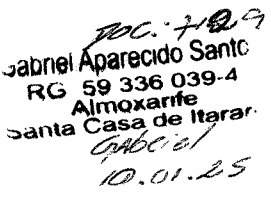
DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 19/12/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (723)				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA / ENTRADA 19/12/2024	
ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30				CEP 18460-009		HORA DA SAÍDA 11:00:00	
MUNICÍPIO ITARARE				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE / FAX (15)3532-5882							

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/01/2025	300,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 300,00		VALOR DO ICMS 36,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 300,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 90.739.624/0023-23	
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES GRITSCH LTDA				MUNICÍPIO PORTO ALEGRE						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963585827	
ENDEREÇO AMYNTAS JACQUES DE MORAES 20 TRANSPORTADORA GRITSCH													
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO 1,000			

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7597	AZUL DE METILENO RENVILAB - Registro ANVISA 00000000000000 - - LOTE: 89489489 - FAB: 30/12/2022 - VAL: 30/12/2026 -	38221990	000	6108	UNID	12,00	25,000000	300,00	0,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR; NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.N DO PEDIDO: 6600; ICMs da UF de Destino: R\$ 18,00; (Vendedor: LEONAN LAURINDO DE OLIVEIRA); (Ref Interna: C15994-P15776-IdNF17441-PL993-V14-T58-FC(C))		 Gabriel Aparecido Santo RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itarare 10.01.25	

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.016.862 SÉRIE 001	
EMISSION: 19/12/2024 - DEST. / REM: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (723) - VALOR TOTAL: R\$ 300,00			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



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

Número da Nota 00001536 Data do Serviço 16/01/2025
Data e Hora de Emissão 16/01/2025 15:26:57
Código de Verificação NMADRB-001536/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

96

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: FATURAMENTO@SANTACASAITARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc.Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 - DEZEMBRO DE 2024
IRPJ (1,5%): 1.500,00
PIS (0,65%): 650,00
COFINS (3%): 3.000,00
CSLL (1%): 1.000,00
VALOR LIQUIDO: 93.850,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR. (R\$):	1500,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	3000,00	C.S.L.L. (R\$):	1000,00
						P.I.S. (R\$):	650,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001536 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 20250116v08518228000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001957	
			Data e Hora de Emissão 15/01/2025 15:00:52	
			Código de Verificação HSTG-VC8T	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24		Inscrição Municipal: 3.593.143-4	
	Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA			
	Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050			
	Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000				
Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Cirurgias eletivas: 9 x R\$1.100,00 = R\$9.900,00 (ref.dezembro/2024)				
IRRF (1,5%): R\$148,50				
COFINS (3%): R\$297,00				
CSLL (1%): R\$99,00				
PIS (0,65%): R\$64,35				
Valor líquido: R\$9.291,15				
- serviço prestado no município de Itararé-SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.900,00				
INSS (R\$)		IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)
-		148,50	99,00	297,00
PIS/PASEP (R\$)		64,35		
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00		9.900,00	2,00%	198,00
Crédito (R\$)		0,00		
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;				

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250116u08518229000124	Número da Nota 00001958			
	Data e Hora de Emissão 15/01/2025 15:03:27			
Código de Verificação SW3C-EX65				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24	Inscrição Municipal: 3.593.143-4		
	Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA			
	Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050			
	Município: São Paulo	UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: ---		
Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000				
Município: Itararé		UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---		Nome/Razão Social: ---		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Direção clínica: R\$3.000,00 (ref. dezembro/2024)				
IRRF (1,5%): R\$45,00				
COFINS (3%): R\$90,00				
CSLL (1%): R\$30,00				
PIS (0,65%): R\$19,50				
Valor líquido: R\$2.815,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;				



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.245/NFSE

Data e Hora de Emissão
27/12/2024 09:47:02

Código de Verificação
1691A12C34A4D8CA5E9F

Página 1 / 2

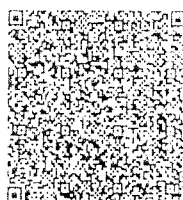
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

99

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	45,00		19,50		90,00		30,00	184,50		

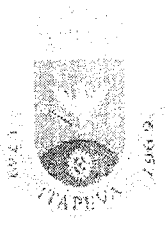
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

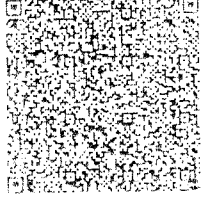
Dados do Vencimento

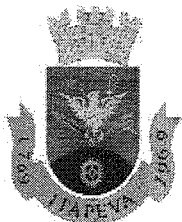
Valor Documento R\$: 2.815,50 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos

Outras Informações

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

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 3.245/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 27/12/2024 09:47:02
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 1691A12C34A4D8CA5E9F
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1	
		Número da Nota 3.245/NFSE	
		Emissão 27/12/2024 09:47:02	
		Código de verificação 1691A12C34A4D8CA5E9F	
Data	Identificação do Recebedor		



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

Número da Nota/Série
132/NFSE
Data e Hora de Emissão
16/01/2025 13:43:42
Código de Verificação
0BA774D01A84E0DA4BA7
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

190

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA 90 x R\$ 135,07= R\$ 12.156,30 Ref. DEZEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.156,30

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	12.156,30	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,23	392,65		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.156,30 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Doze Mil Cento e Cinquenta e Seis Reais e Trinta Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/02/2025.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

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

Data

Identificação do Recebedor

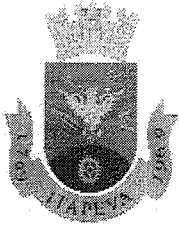
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
132/NFSE

Emissão
16/01/2025 13:43:42

Código de verificação
0BA774D01A84E0DA4BA7





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

Número da Nota/Série
683/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/01/2025 17:55:31

Código de Verificação
7490CBFAD4EB62CA882A

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

101

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

VALOR R\$ 960,00

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

Dedução / Outras Informações

IRPJ (1.5%) : 0,00
PIS (0.65%) : 0,00
COFINS (3.0%) : 0,00
CSLL (1.0%) : 0,00
Valor Líquido : 960,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 960,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8610-1/02, 8630-5/01, 8630-5/03

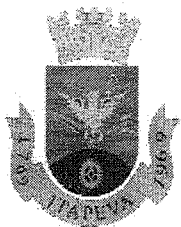
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	960,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	19,20		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 960,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Novecentos e Sessenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/02/2025.
- Valor aproximado de Tributos:96,00 (10,00%)



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

Número da Nota/Série
683/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/01/2025 17:55:31

Código de Verificação
7490CBFAD4EB62CA882A

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
683/NFSE

Emissão
15/01/2025 17:55:31

Código de verificação
7490CBFAD4EB62CA882A



102



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

Número da Nota/Série
133/NFSE
Data e Hora de Emissão
16/01/2025 13:46:05
Código de Verificação
6C71C5A8908649E9E7A4
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

103

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

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

Dedução / Outras Informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 960,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	960,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,23	31,01		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 960,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Novecentos e Sessenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/02/2025.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

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

Data

Identificação do Recebedor

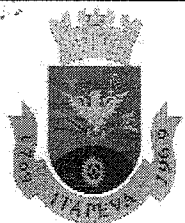
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
133/NFSE

Emissão
16/01/2025 13:46:05

Código de verificação
6C71C5A8908649E9E7A4





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

Número da Nota/Série
840/NFSE
Data e Hora de Emissão
15/01/2025 19:10:32
Código de Verificação
F3F47DE3EE9995F874F7
Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

104

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

VALORES REFERENTES AS CIRURGIAS - DEZEMBRO 2024 = R\$ 2937,79

	R\$	R\$	R\$
06/12/2024 -	500,00	105,06	605,06
13/12/2024 -	500,00	153,76	653,76
13/12/2024 -	500,00	47,89	547,89
20/12/2024 -	500,00	51,26	551,26
20/12/2024 -	500,00	79,82	579,82

RA 2.957,12

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.937,79

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.937,79	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	44,07		19,10		88,13		29,38		180,68	

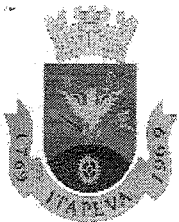
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.757,11

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.757,11 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Setecentos e Cinquenta e Sete Reais e Onze Centavos

Outras Informações

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



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

Número da Nota/Série
840/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/01/2025 19:10:32

Código de Verificação
F3F47DE3EE9995F874F7

Página 2 / 2 **105**

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

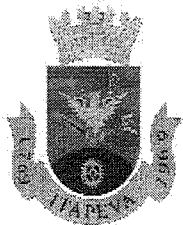
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
840/NFSE

Emissão
15/01/2025 19:10:32

Código de verificação
F3F47DE3EE9995F874F7





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

Número da Nota/Série
134/NFSE
Data e Hora de Emissão
16/01/2025 13:48:47
Código de Verificação
9C0BCBFBADD5B2708F56
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

106

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01. Bairro: Centro - CEP: 18.400-190
Município :ITAPEVA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Cirurgias Ortopedia = R\$ 8.345,03 Ref. DEZEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.345,03

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	8.345,03	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,23	269,54		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.345,03 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Oito Mil Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Três Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/02/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
134/NFSE

Emissão
16/01/2025 13:48:47

Código de verificação
9C0BCBFBADD5B2708F56



Data

Identificação do Recebedor



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

Número da Nota:
572
Data e Hora da Emissão:
15/01/2025 14:36:05
Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.: **167**
Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina.	24.312,60	0,00	0,00	24.312,60	3,00000	729,38
	Discriminação: PLANTÃO OBSTETRÍCIA 180 HRS x R\$ 135,07 = R\$ 24.12,60						
	- DEZEMBRO DE 2024.						
	IRPJ (1.5%) : R\$ 364,69						
	PIS (0.65%) : R\$ 158,03						
	COFINS (3.0%) : R\$ 729,38						
	CSLL (1.0%) : R\$ 243,13						
	VALOR LIQUIDO : 25.817,37						

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICIPIO DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 06091921000193

Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ

Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000

Município: Itararé

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	Outros serviços de saúde						

Total Serviços (R\$) **24.312,60**

Total ISS (R\$) **729,38**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	729,38	243,13	0,00	364,69	158,03	0,00

Total Líquido (R\$) **22.817,37**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Sengés.

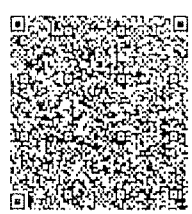
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

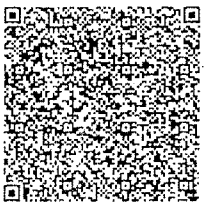
Autenticidade: 8D765D6C.75ACC5A7.A2E2547E.D303CE48 (verificada em 15/01/2025 às 14:36:05)

Equipiano - NFS-e 500.2005u



	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 3.263/NF/SE						
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 27/12/2024 22:36:51						
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação EC838EB983ADC6CB043D						
			Página 1 / 2						
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO									
CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103									
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA									
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1									
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001									
Município : ITAPEVA - SP									
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com									
108									
Dados da Nota		TOMADOR							
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:		IM:						
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé								
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000								
	Município : ITARARE - SP								
	E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)								
Local de Prestação de Serviço									
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000									
Município : ITARARE - SP									
Local de Incidência do ISSQN									
Sem incidência de ISSQN.									
Discriminação do Serviço									
Nota referente ao pagamento de 12 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de dezembro de 2.024, assim diferenciado:									
3 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 113,85									
6 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R\$ 24,20 no total de R\$ 145,20									
3 exames ultrassonográfico com Doppler ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 900,00									
$113,85 + 145,20 + 900,00 = 1.159,05$									
Dedução / Outras Informações									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.159,05									
Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE									
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte					
0,00		0,00	1.159,05	NAO					
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)							
0,00		0,00							
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:	
	17,39		7,53		34,77		11,59	71,28	
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.087,77									
Dados do Vencimento									
Valor Documento R\$: 1.087,77 Forma Pgto: A VISTA									
Valor por extenso: Um Mil e Oitenta e Sete Reais e Setenta e Sete Centavos									

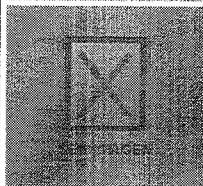
	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 3.263/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 27/12/2024 22:36:51
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação EC838EB983ADC6CB043D
		Página 2 / 2
Outras Informações		
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)		109

Recebemos de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 3.263/NFSE	
	Emissão 27/12/2024 22:36:51	
	Código de verificação EC838EB983ADC6CB043D	
Data _____ Identificação do Recebedor _____		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
377Data de Emissão
20/01/2025Data e Hora da
Competência
20/01/2025 às 17:26:39Código de Verificação
8464-3553-0196**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 24.526.545/0001-02 Cód. Mobiliário 6300682 Insc. Mun. 4500474
Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 762
Bairro CENTRO CEP 16210-037
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3301-8835 ; 11 99937 - 7080
E-Mail's cristiane@a7consultoria.com.br ; celso@a7consultoria.com.br ; carlos@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro -R SAO PEDRO Número 30
Bairro CENTRO CEP 18460-009
Município ITARARE UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.776,0000	1,00	0,00	1.776,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.776,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 48 X 37 - R\$1.776,00 - DEZEMBRO DE 2024
IRPJ (1,5%): 26,64
PIS (0,65%): 11,54
COFINS (3,0%): 53,28
CSLL (1,0%): 17,76
Valor Líquido: 1.666,78
Dados bancários: BANCO BRADESCO
MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
Agência 2126
Conta corrente 0020309-2

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
11,54	53,28		26,64	17,76		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.776,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Normal Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
5,0000 1.776,00 0,00 109,22 88,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.666,78**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recab(ê)mos do Prestador: MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 377 emitida em 20/01/2025 às 17:26:39 - Cód Verif 8464-3553-0196
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/01/2025 Valor Total R\$ 1.776,00 Valor Líquido R\$ 1.666,78

Ass: _____

em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

Número da Nota 00000421 Data do Serviço 15/01/2025

Data e Hora de Emissão 15/01/2025 16:56:27

Código de Verificação HKEPGD-000421/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62

Inscrição Municipal: 12734

Inscrição Estadual: 380.067.252.117

Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI

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

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Telefone: (15)

Celular: (15) 99732-1823

Município: ITARARE

UF: SP

111

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

TESTE ORELINHA SUS 40 X 46,88 - R\$ 1.875,20 - DEZEMBRO DE 2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62

Inscrição Municipal: 12734

Inscrição Estadual: 380.067.252.117

Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI

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

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Telefone:

Celular: (15) 99732-1823

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

UNID. ORÇ. ORÇAMENTARIA

Inscrição Municipal: 11204

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.875,20

Código do Serviço: 04:08

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
TESTE ORELINHA SUS 40 X 46,88 - R\$ 1.875,20 - DEZEMBRO DE 2024		3,03		---	
IR (R\$):	0,00	INSS (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000421 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000003	17/01/2025
Data e Hora de Emissão	
17/01/2025 09:30:54	
Código de Verificação	
YZWVXC-000003/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.268.429/0001-44 Inscrição Municipal: 18125
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: () 44) 3055-3667 Celular: () (44) 9724-9889
Município: ITARARE

Inscrição Estadual: -

112

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

Plantão Pronto Socorro 192 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 25.933,44 Ref. DEZEMBRO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido : R\$ 25.933,44

DADOS BANCARIOS:
Banco: SICREDI Agência: 0753 Conta: 47713-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.933,44

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		25.933,44	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		907,67
IR. (R\$):	0,00	IN.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 " VARIÁVEL "
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador

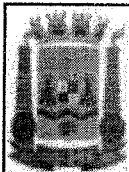


Autenticidade

Recebi (emos) de: **FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000003 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000040		Data do Serviço 14/01/2025	
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 14/01/2025 18:10:32			
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação DCFUHU-000040/2025			
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 ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012						
E-mail: LEANDROSCACALOSSIGMAIL.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						
Município: ITARARE Telefone: UF: SP						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Plantão Pediatria aos finais de semana 36 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 5.267,52 Ref. DEZEMBRO DE 2024						
IRPJ (1.5%): R\$ 79,01						
PIS (0.65%): R\$ 34,24						
COFINS (3.0%): R\$ 158,03						
CSLL (1.0%): R\$ 52,67						
Valor Líquido: R\$ 4.943,57						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.267,52						
Código do Serviço: 04.03						
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.						
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	
IR (R\$):		79,01	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	158,03
				C.S.L.L. (R\$):	52,67	P.I.S. (R\$):
						34,24
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"						
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site						
https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx						
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"						
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador						
						
Autenticidade						

Recebi (emos) de: **LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000040** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT**
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande>, informando o código de verificação.

Código de verificação

E9D0.36E9.269C

Data/Hora da emissão

14/01/2025 - 12:04:00

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

70**Prestador de Serviços****A. C. B. ALVES LTDA**

AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA
VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA
23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.

CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL

CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80

Inscrição Municipal

111020

Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

R SAO PEDRO, 30,

Bairro

CENTRO, Telefone: (15)35323783.

Cep

18460-009

Cidade

ITARARÉ - SP - BRASIL

Email

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Pediatria 90 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.156,30 Ref. DEZEMBRO-2024 / Serviços Prestados em Itararé-SP

Serviço:

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)

12.156,30

Qtd.

1,00

Desconto (R\$)

0,00

Dedução (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

12.156,30

Alíquota(%)

2,50

Valor do ISS (R\$)

303,91

Total (R\$)

12.156,30**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.156,30****Retenções**

INSS (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

Cofins (R\$)

0,00

C.S.L.L (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

ISSQN (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

0,00

Valor Líquido da Nota (R\$)

12.156,30**Outras Informações**

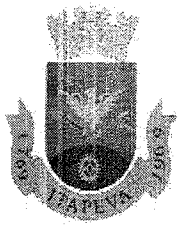
Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.

- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).

- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.

- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
838/NFSEData e Hora de Emissão
15/01/2025 19:04:32Código de Verificação
0E3BEF52E1519B3BFC7B

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

115

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

HONORÁRIOS REFERENTES AO PLANTÃO DE ORTOPEDIA - DEZEMBRO 2024 (50 HS X 135,07 = R\$ 6753,50)

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.753,50

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	6.753,50	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	101,30		43,90		202,61		67,54	415,35		

VALOR LIQUIDO = R\$ 6.338,15

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 6.338,15 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seis Mil Trezentos e Trinta e Oito Reais e Quinze Centavos

Outras Informações

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

R\$ 6.338,15

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS

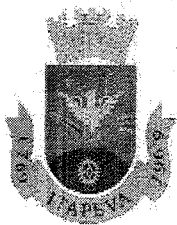
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
838/NFSEEmissão
15/01/2025 19:04:32Código de verificação
0E3BEF52E1519B3BFC7B

Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
839/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/01/2025 19:07:59

Código de Verificação
83A7392E74A6709D4D2F

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

116

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

VALORES REFERENTES AO PLANTÃO ORTOPÉDIA NOTURNO - DEZEMBRO 2024 (72 HS X 80,00 = R\$ 5.760,00)

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.760,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	86,40		37,44		172,80		57,60	354,24	

VALOR LIQUIDO = R\$ 5.405,76

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 5.405,76 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Cinco Mil Quatrocentos e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos

Outras Informações

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

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

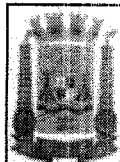
Número da Nota
839/NFSE

Emissão
15/01/2025 19:07:59

Código de verificação
83A7392E74A6709D4D2F



Data: Identificação do Recebedor

**MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT**
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande>, informando o código de verificação.

Código de verificação

FOAC.CA4E.3C86

Natureza da operação

Simples Nacional

Data/Hora da emissão

14/01/2025 - 12:02:07

Número da Nota

68**Prestador de Serviços****A. C. B. ALVES LTDA**

AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA
VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA
23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.

CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL

CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80

Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

111020

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

R SAO PEDRO, 30,

Bairro

CENTRO, Telefone: (15)35323783.

Cep

18460-009

Cidade

ITARARÉ - SP - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Pronto Socorro 18 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 2.431,26 Ref. DEZEMBRO 2024 Serviços Prestados em Itararé-SP

Serviço:

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)

2.431,26

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

2.431,26

Alíquota(%)

2,50

Valor do ISS(R\$)

60,78

Total(R\$)

2.431,26**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.431,26****Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

C.S.L.L.(R\$)

0,00

IRRF(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

0,00

Outras Retenções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

0,00

Valor Líquido da Nota(R\$)

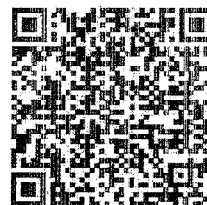
2.431,26**Outras Informações**

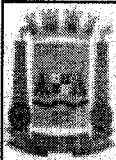
Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.

- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).

- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.

- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.



**MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT**
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande>, informando o código de verificação.

Código de verificação

4930.25A7.E64A

Data/Hora da emissão

14/01/2025 - 12:03:02

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

69**Prestador de Serviços****A. C. B. ALVES LTDA**AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA
VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA
23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.

CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL

CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80

Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

111020

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

R SAO PEDRO, 30,

Bairro

CENTRO, Telefone: (15)35323783.

Cep

18460-009

Cidade

ITARARÉ - SP - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**Plantão Clínica Médica 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. DEZEMBRO 2024 / Serviços Prestados em Itararé-SP**

Serviço:

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)

1.620,84

Qtde

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

1.620,84

Alíquota(%)

2,50

Valor do ISS(R\$)

40,52

Total(R\$)

1.620,84**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84****Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

C.S.L.L(R\$)

0,00

IRRF(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

0,00

Outras Retenções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

0,00

Valor Líquido da Nota(R\$)

1.620,84**Outras Informações**

Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.

- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).

- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.

- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.



23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:30
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000309524901015899640000014000

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 12.221

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 140,00

JUROS/MULTA 5,10

VALOR COBRADO 145,10

NR.AUTENTICACAO C.AA3.617.12F.156.7D1

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.

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:30
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083529914018233391340008499620000020800

BENEFICIARIO:

EYE PHARMA LTDA

NOME FANTASIA:

EYE PHARMA LTDA

CNPJ: 53.078.135/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

EYE PHARMA LTDA

CNPJ: 53.078.135/0001-36

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 12.224

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 208,00

JUROS/MULTA 0,98

VALOR COBRADO 208,98

NR.AUTENTICACAO 6.F89.8E6.3C2.182.491

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.

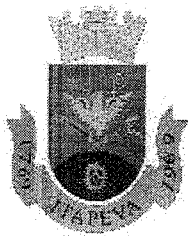
123

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA																																																				
DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279 Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3525 0100 8551 4500 0174 5500 1000 0427 0418 6516 1219																																																		
N° 000.042.704 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1				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 PROD TERCEIROS																																																								
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ																																																		
647.256.372.119						00.855.145/0001-74																																																		
DESTINATÁRIO/REMETENTE																																																								
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO																																																
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE						50.055.250/0001-05		24/01/2025																																																
ENDEREÇO						BAIRRO/DISTRITO		CEP																																																
Rua SAO PEDRO, 30						Centro		18460-009																																																
MUNICÍPIO						UF		HORA DE SAÍDA																																																
Itarare						SP		09:53:02																																																
FONE/FAX																																																								
(15)3532-5882																																																								
INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																								
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																																																								
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE						50.055.250/0001-05																																																		
ENDEREÇO						BAIRRO/DISTRITO		CEP																																																
R SAO PEDRO, 30						Centro		18460-009																																																
MUNICÍPIO						UF		FONE/FAX																																																
Itararé						SP		(15)3532-5882																																																
FATURA/DUPLICATA																																																								
001 25/01/2025 R\$ 822,50																																																								
125																																																								
CÁLCULO DO IMPOSTO																																																								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																														
0,00		0,00		0,00		0,00		48,83		787,50																																														
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA																																														
35,00		0,00		0,00		0,00		0,00		822,50																																														
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																																																								
RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO																																														
CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA						0-Rem (CIF)				UF																																														
ENDEREÇO						MUNICÍPIO		UF		CNPJ/CPF																																														
AV. POTIRENDABA, 1600,										65.708.158/0001-66																																														
QUANTIDADE						ESPECIE		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																														
1																																																								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO						NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: 0.8em;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5956 5513</td> <td>CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN 1 UN - SIEMENS</td> <td>38221990</td> <td>7102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>15</td> <td>52,50</td> <td>787,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>48,83</td> </tr> <tr> <td colspan="15">Lote: 082429850 Validade: 10/04/2025</td> </tr> </tbody> </table>												CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS	5956 5513	CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN 1 UN - SIEMENS	38221990	7102	5102	UN	15	52,50	787,50	0,00	0,00	0,00	0	0	48,83	Lote: 082429850 Validade: 10/04/2025														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS																																										
5956 5513	CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN 1 UN - SIEMENS	38221990	7102	5102	UN	15	52,50	787,50	0,00	0,00	0,00	0	0	48,83																																										
Lote: 082429850 Validade: 10/04/2025																																																								

DADOS ADICIONAIS

TRIB APROX R\$: 48,83 FEDERAL E 0,00 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br CF6051	RESERVADO AO FISCO <i>pc: 7261</i> Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itarare <i>27.01.25</i>
--	--

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/01/2025, Valor Total: R\$822,50, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itarare/SP		NF-e N° 000.042.704 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.264/NFSE

Data e Hora de Emissão
27/12/2024 23:00:23

Código de Verificação
712B9748A6EE0701B65A

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

126

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:
Código de Verificação
712B9748A6EE0701B65A

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 93 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de dezembro de 2024 com valor total de R\$ 1.046,25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.046,25

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.046,25	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
15,69		6,80		31,39		10,46		64,34	

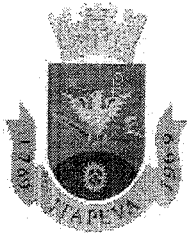
VALOR LIQUIDO = R\$ 981,91

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 981,91 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Novecentos e Oitenta e Um Reais e Noventa e Um Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.264/NFSE

Data e Hora de Emissão
27/12/2024 23:00:23

Código de Verificação
712B9748A6EE0701B65A

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

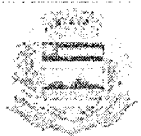
Número da Nota
3.264/NFSE

Emissão
27/12/2024 23:00:23

Código de verificação
712B9748A6EE0701B65A



127



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

Número da Nota: 00001390
Data do Serviço: 06/11/2024
Data e Hora de Emissão: 07/11/2024 17:02:35
Código de Verificação: JELSKG-001390/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

128

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
E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MEDICA DE MARIA DE FATIMA RIBEIRO.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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(%):		ISS (R\$):	
		3,50			
IR (R\$):	0,00	INSS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		COTINS (R\$):	0,00	P.L.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFe 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



Autenticado

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001390 - Série ELETRONICA

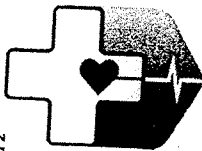
Condições de Pagamento:

Data de Recebimento

Assinatura:

06/11/24.

13:30

 **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP
CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204
Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882
Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

129

Memo de Exame Visual

Paciente em consulta na 15ª aula, hipusismo

oculor 2. alusão. Rubeola tratada.

Melhorou de hipusismo, alusão ocular

do visão em OE. Tem presença

de rubeola ocular em OE.

Rubeola alterada importante do visão OE.

Visualização ocular com oftalmos.

Im Hipusismo OE, rubeola.

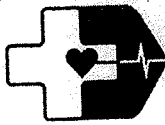

Dra. Regina Rodrigues Kronen
CRM-SP 246285

 PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001389	Data do Serviço 05/11/2024
		Data e Hora de Emissão 07/11/2024 17:01:44	Código de Verificação WXIDBA-001389/2024
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM Telefone: (15) Município: ITARARE		Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 130 UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Município: ITARARE		Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual: Telefone: UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
REF. CONSULTA MÉDICA DE CASSIANO ANTUNES DIAS.			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00			
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(%):	ISS (R\$):
---		3,50	---
IR (R\$):	0,00	INSS (R\$):	0,00
COPINS (R\$):		0,00	C.S.L.L. (R\$):
0,00		0,00	P.I.S. (R\$):
0,00		0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL." DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.			
Local da Prestação: ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador			Autenticidade
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001389 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			

Cassiano Antunes Dias

08:40.

05/11/24

SANTA
CASA
DE ITARARÉ

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP

CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204

Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: Santa Casa de Itararé

Para: UBS / PSF

Especialidade/Programa: OFTALMO

Paciente: Cassiano A. Dias

Quadro Clínico:

Paciente portador de catarata
bilateral, comunitária (+)
histórico de uso de colírio ESQ

Teuano SP/MT (exame físico)

Folha anexa OFTALMO
(DR. MISSAO)

Jovelina Raquel Barbosa de Sá

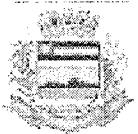
Médica

CRM-PA 19529

04/11/24

Data

MÉDICO



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

Número da Nota 00001388 Data do Serviço 04/11/2024
Data e Hora de Emissão 07/11/2024 17:00:43
Código de Verificação YREODX-001388/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

132

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
E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE LUCAS NUNES DOS SANTOS COSTA.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$)	---			
IR (R\$):	0,00	IN.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 NFe deve ser confirmada no site <https://nfsoitarare.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

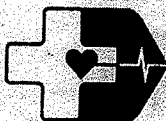


Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001388 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

04/11/24

13:30.

SANTA
CASA
DE ITARARÉ

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP

CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204

Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: Santa Casa de Itararé

Para: UBS / PSF

Especialidade/Programa:

Of/olmo/que

Paciente:

Lucas Nunes dos Santos Costa

Quadro Clínico:

Paciente com trauma ocular,
apresentando hemorragia conjuntival
do olho direito, com leve dor no olho
e secreção serosa.

≠ hemorragia conjuntival
no olho esquerdo

Dra. Wrrisllya Nathalya
Médica
CRM-SP 242271

21 / 10 / 21

Data

MÉDICO

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001384	01/11/2024
Data e Hora de Emissão	
01/11/2024 12:29:02	
Código de Verificação	
ZJKDKP-001384/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

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
E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE AMARILDO DOS SANTOS MACHADO.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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(%)		ISS (R\$):	
---		3,50		---	
IR (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		C.O.F.I.N.S. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://nfs.itarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001384 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Clinico João Lucas 31/10/24

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP
 CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204
 Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882
 Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

Amarelido dos Santos Machado

34 anos

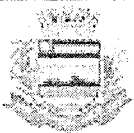
Encaminhado paciente com queixa de visão embocada (Sic), dor no olho direito. Após contato com corpo estranho há 9 dias, foi encaminhado via cross, consultou com oftalmologia, mas indicaram retinoma, está em uso de Mitomycin C, 1/5%, e Vigemox colírio por 7 dias.

se observar alteração a identificação de corpo estranho em pupila OD.

Oftalmologia

Dra. Kammyla Barros
 Médica
 CRM 260140/SP

30/10/24



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

Número da Nota: 00001383 Data do Serviço: 01/11/2024
Data e Hora de Emissão: 01/11/2024 12:27:39
Código de Verificação: NLMLHG-001383/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

136

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE VERA CRUZ MOREIRA DE SOUZA.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):		---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
						P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

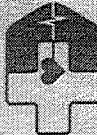
Local da Prestação: ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001383 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

30/10/24 → 13.30.



**SANTA
CASA**
DE ITARARÉ

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP

CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204
Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: Santa Casa de Itararé
Para: UBS / P S F

Especialidade/Programa: OFTALMO

Paciente: Vitoria Cruz m. Souza

Quadro Clínico:

Recebeu
Dro. oculares + refração, SIRET,
requisito corrigido Olho (S)

Tecido sem dor

Gluçose ???

Fundo de olho OFTALMO.



29/10/24

Data

MÉDICO

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001382	01/11/2024
Data e Hora de Emissão	
01/11/2024 12:26:22	
Código de Verificação	
OWWWBT-001382/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

138

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
E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE MARIA BEATRIZ CORREIA PAULINO.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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(%):		ISS (R\$):	
---		3,50		---	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.O.FINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001382 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data do Recebimento:

Assinatura:

30/10/24 → 08:40.

139

Maria Beatriz Correia Raulino



SANTA
CASA
DE ITARARÉ

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP

CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204

Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: Santa Casa de Itararé

Para: UBS / PSF

Especialidade/Programa:

Oftalmologia

Paciente:

Maria B. Correia Raulino

Quadro Clínico:

Exame com turvação em região
polar superior do olho direito há
21 meses, com aumento progressivo
acompanhado de prurido, hipo da.

≠ Solido Mollicao, C.O. 7e

Dra. Wrrisllya Nathalya

Médica

CRM-SP 243273

27/10/24

Data

MÉDICO

scmod 21

Gráfica MINO (15) 98161-7278



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

199

Código de Verificação de Autenticidade

FPVEIKHQF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/01/2025 às 11:55:06

Chave de Acesso

17317310S36D3UJSV620JV1NRZD3SEO9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 23/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.885.464/0001-30	RG/Inscrição Estadual 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 17470-031	Cidade Duartina-SP
Telefone 17470-031	E-mail aldopansanato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro RUA SAO PEDRO, 30	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod. Postal 18460-000
Cidade/País ITARARE - SP	Cod. IBGE 3523206	Telefone 15 981370764	E-mail financeiro2@santacasaitarare.org.br

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.725,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.725,04	R\$ 194,50	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

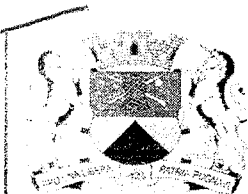
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 199 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FPVEIKHQF.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-
24/01/2025 13:40:21

Competência da NFS-e
01/2025

Número / Série
18822 / U

141

Código de Verificação
1aEb2H7v0

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
03.428.472/0001-38
Nome/Razão Social:
PHITO FORMULAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
Endereço: RUA SANTA CLARA 181 CENTRO

Inscrição Municipal:
112492
E-mail:
carolina@pyme.com.br

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18035-251 (15) 3224-2550

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
50.055.250/0001-05
Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30 HOSPITAL CENTRO

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
COMPRAS@SANTACASAITARARE.COM.BR

Município / País:
ITARARE / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18460-009 (15) 3532-4096

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AO PEDIDO: 821280
SEDEX: R\$27,00
1. CARVAO ATIVADO 5G - 40ENV/CAIXA - QUANT. 1 - VL UNIT. R\$181,00 - VL TOTAL R\$181,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 477170200 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, COM MANIPULACAO DE FORMULAS
Serviço: 04.07 - SERVICOS FARMACEUTICOS.

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
181,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
181,00	0,00	0,00	181,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

rec: 7262
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé

142

RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS**Filtros:**

Nº do Pedido entre: 6747 e 6747; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): '01' Ordenação: (Fornecedor);

Nº do Pedido:006747 **Nº da Cotação:** 004427 **Nº da Solicitação:**004753**Razão Social da Filial:** SANTA CASA DE MISERICORDIA **CNPJ Filial:**.....: 50055250000105**Portal de Compras ..:** NÃO**Solicitante:**.....: ANA CAROLINE DE ANDR.**C. de Custo:**.....: COMPRAS**Endereço Filial:** RUA SAO PEDRO, 30**Comprador**: ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIE.**Fornecedor:**.....: 000522 PHITO FORMULA FARMACI.**Razão Social:**.....: PHITO FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO**Nº Alternativo:**.....:**Endereço:**.....: RUA SANTA CLARA,SHOPPING**CEP:**.....:**Bairro:**.....:**Cidade:**.....: SOROCABA**UF:**.....: SP**CNPJ/CPF:**.....: 03428472000138**IE/RG:**.....:**Inscrição Municipal:****Telefone:**.....: 15352112020**Fax:**.....:**Celular:**.....:**Faturamento Mínimo:** 0,00**Banco:** **Agencia:****Conta:**.....:**Data do Pedido:**.....: 16/01/2025**Vendedor:**.....:**Fone de Contato:**.....:**Frete:**.....: 27,00**Desconto:**.....: 0,00**Urgente:**.....: Não**Condição de Pgto:**.....: 001 A VISTA**Forma de Pgto:**.....:**Prazo de Entrega:**.....: 0**Situação:**.....: 3-ENCOMENDADO**Nº do Processo:**.....:**Data de Entrega:**.....:**Email:**.....: orcamento@phito.com.br**Autorizado:**.....: NÃO - (NENHUM AUTORIZADOR)**Motivo:**.....: PEDIDO MENSAL MEDICAMENTOS 01/2025

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Total
1	CARVAO ATIVADO; 5G SACHE VIA ORAL Cód Prod.: 00000115 Marca ref.: CARVAO VEGETAL	SACHE	CARVAO VEGET.	40,0	0	0	4,54	4,16	4,5250	181,00

Total dos Itens: 181,00**Frete: 27,00****Desconto: 0,00****Total: 208,00****TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 208,00**

30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:58:35
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DÉ CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/01/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

VALOR TOTAL 27,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

NR. DOCUMENTO 550.420.000.006.754

=====

NR.AUTENTICACAO 8.546.009.507.CF0.CA0

43

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

DIAGNOSTICOS LABORATORIAIS EIRELI AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA, 1779 - VILA ESPIRITO SANTO - SOROCABA - SP - CEP: 18051-290 Fone: (15)3229-6229 faturamento@diagnosticasorocaba.com.br		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.027.947 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3525 0127 4381 4600 0170 5500 1000 0279 4710 6688 8500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250040579052		144										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798042965110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 27.438.146/0001-70										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 06/01/2025									
ENDEREÇO R. SAO PEDRO, 030		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	DATA DA SAÍDA									
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3532-4200		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA									
FATURA														
DADOS DA FATURA		Número: 27947 - Valor Original: R\$ 833,24 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 833,24												
PARCELAS														
Número 001														
Vencimento 06/01/2025														
Valor R\$ 833,24														
PAGAMENTOS														
Descrição Boletão Bancário														
Valor R\$ 833,24														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 833,24		VALOR DO ICMS 149,99		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00									
VALOR DO FRETE 40,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00									
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 793,24										
				VALOR TOTAL DA NOTA 833,24										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL EVERALDO DE SOUZA SALVIANO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO									
ENDEREÇO ESTRADA DE ARACOIABA 780 RUA 5 - CASA 138 -		MUNICÍPIO		UF SP	CNPJ / CPF 327.522.148-55									
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 8,000									
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	ALÍQ. % IPI
2421	PADRAO FOTOMETRO CHAMA NA:150 MMOL / K: 5 MMOL) 60ML COD LS2003 LS Lote: 30824 Validade: 30/12/25 Quant: 2 Nosso Pedido: 34548	38229000	000	5102	FR	2,00	100,2820	0,00	200,56	207,21	37,30	0,00	18,00	0,00
511	TUBO VACUO SILIC. 10ML (COM ADITIVO) 16X100MM C/100 COD.S10 INJEX Lote: 140/24 Validade: 30/09/25 Quant: 5 Nosso Pedido: 34548	90183999	000	5102	CX	5,00	75,2760	0,00	376,38	383,05	68,95	0,00	18,00	0,00
507	TUBO VACUO FLUORETO 04ML 13X75MM C/100 COD.F4 INJEX Lote: 130/24 Validade: 30/04/26 Quant: 2 Nosso Pedido: 34548	90183999	000	5102	CX	2,00	42,6060	0,00	85,21	91,88	16,54	0,00	18,00	0,00
2278	LAMINA 26X76MM FOSCA NAO LAPIDADA C/50 COD.7105-1 PRECISION Lote: 24103417 Validade: 30/05/27 Quant: 1 Nosso Pedido: 34548	70179000	000	5102	CX	1,00	6,2370	0,00	6,24	12,91	2,32	0,00	18,00	0,00
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 75,75 (9,55%) Federal e R\$ 69,79 (8,80%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: A2A75B - Versão: 24.2.F - Fonte: IBPT/empresometro.com.br								RESERVADO AO FISCO 7335 Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itarare 07.02.25 Dev: 7333						
ORDEM DE COMPRA 6620														

AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA,
1779 - VILA ESPIRITO SANTO -
SOROCABA - SP - CEP: 18051-290
Fone: (15)3229-6229
faturamento@diagnosticasorocaba.com.br



diagsor

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.027.947
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0127 4381 4600 0170 5500 1000 0279 4710 6688 8500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250040579052

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

27.438.146/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

OR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI



AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA,
1779 - VILA ESPIRITO SANTO -
SOROCABA - SP - CEP: 18051-290
Fone: (15)3229-6229
faturamento@diagnosticasorocaba.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.028.226



CHAVE DE ACESSO

3525 0127 4381 4600 0170 5500 1000 0282 2610 9699 4119

ATENÇÃO

*** FAVOR CONFERIR MATERIAL NO ATO DO RECEBIMENTO**
QUALQUER DIVERGENCIA FAVOR FAZER RESSALVA NO CTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

17/01/2025

ENDEREÇO

R. SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 28226 - Valor Original: R\$ 754,24 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 754,24

PARCELAS

Número 001

Vencimento 17/01/2025

Valor R\$ 754,24

PAGAMENTOS

Descrição Boleto Bancário

Valor R\$ 754,24

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
754,24		135,76	0,00		0,00	714,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00		0,00	754,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EVERALDO DE SOUZA SALVIANO		0 - REMETENTE					327.522.148-55
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DE ARACOIABA 780							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME				3,000	3,000	

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1965	CONTROLE P/BIOQUIMICA (N) QUANTINORM 5ML COD.1300300 BIOTECNICA Lote: 13G020 Validade: 30/08/26 Quant: 6 Nosso Pedido: 34943	38229000	000	5102	FR	6,00	88,2170	0,00	529,30	539,30	97,07	0,00	18,00	0,00
1960	POSFATASE ALCALINA BIRG DGKC 2X50ML COD.1106400 BIOTECNICA Lote: 15S10B Validade: 28/02/26 Quant: 1 Nosso Pedido: 34943	38221990	000	5102	KT	1,00	91,6909	0,00	91,69	101,69	18,30	0,00	18,00	0,00
2577	GRAVIDEZ TIRAS 100T SORO/URINA EMB. INDIVID. (SENS. 25MUI) CAT.134I ANALISA Lote: 2410308 Validade: 01/07/25 Quant: 1 Nosso Pedido: 34943	38221990	000	5102	KT	1,00	52,8267	0,00	52,83	62,83	11,31	0,00	18,00	0,00
1156	BANDAGEM RETANGULAR BEGE SLIM (ROLO) C/500 STOPPER Lote: S071011/11BE Validade: 18/11/26 Quant: 3 Nosso Pedido: 34943	56031290	000	5102	CX	3,00	13,4733	0,00	40,42	50,42	9,08	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 5,44 (0,76%) Federal e R\$ 7,28 (1,02%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: A2A75B -
Versao: 24.2.F - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

OK geladeira
fe guardado

+311
Gabriel Aparecido Santos
RG 336 039 4
Almoxarfe
Santa Casa de Itarare
03.02.25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/01/2025 15:32:35

Kiron Soluções em Softwares Ltda



Folha: 1 / 1

Chave de acesso

3525 0158 5983 6800 0183 5500 1000 2763 6410 7583 3272

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135250261671686 - 29/01/2025 15:07:07

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO
29/01/2025

ENDEREÇO
R. SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18.460-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICIPIO
Itarare

FONE / FAX
1535323783

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Fatura: 001 Vencimento: 29/01/2025 Valor: 4.830,00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.830,00

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	4.830,00

RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
01.125.797/0007-04

ENDEREÇO
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001

MUNICÍPIO
Sao Paulo

UF
SE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
149529966118

QUANTIDADE	3
------------	---

ESPÈCIE

MARCA

NUMERACÃO

PESO BRUTO

25,00 Kg

PESO LÍQUIDO

23.40 Kg

[illegible]

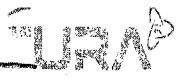
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94949395	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 006756 COTACAO 004429 ISENCAO DE ICMS CONF CONV. CONF AZ 01/99 CONFORME CONV. CONF AZ
133/19 - Banco Bradesco. Agencia: 02792 Conta: 0580962-2. PIX: CNPJ
58.598.368/0001-83. O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO
O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM
(COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)

RESERVADO AO FISCO

7286
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
31.01.25

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 446.78



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 206.243

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3524120823173400019355000002062431002280971

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

Protocolo de Autorização de Uso

135242967454361

17/12/2024 23:16

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

17/12/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

17/12/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 206.243/1 Valor: 1.522,91 Vencdo. 16/01/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.297,35	172,24	0,00	0,00	1.522,91
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.522,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXAS			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAA005B Val. 30/06/2029	90183219	020	5102	CX	4,00	7,670700	30,68	30,68	3,68		12,0	
53198	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND DESCARPACK Lote: AGL005N/24 Val. 30/03/2029 Lote: SAGAA002D Val. 30/05/2029	90183219	020	5102	CX	40,00 4,00 36,00	7,708500	308,34	308,34	37,00		12,0	
568883	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR Lote: 240318 Val. 17/03/2031	82121020	000	5102	PCT	10,00 10,00	3,645900	36,46	36,46	6,56		18,0	
570740	DRENO DE PENROSE LATEX COM/GAZE Nº 05 ESTERIL C/1 MADEITEX Lote: 100824DR Val. 10/06/2027	90183921	000	5102	UND	12,00 12,00	5,057700	60,69	60,68	10,92		18,0	
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote: 5303 Val. 01/10/2027	96190000	060	5405	PCT	21,00 21,00	10,740900	225,56	0,00	0,00			
570212	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 27G "SCALP" C/100 CINZA DESCARPACK	90183929	000	5102	CX	1,00	22,856400	22,86	22,86	4,11		18,0	

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 206.243

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



149

Chave de Acesso da NF-e

3524120823173400019355000002062431002280971

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

Protocolo de Autorização de Uso

135242967454361

17/12/2024 23:16

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

	Lote: SEIAAA014E Val. 30/09/2026						1,00							
568401	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK Lote: SER018B/24 Val. 31/03/2029	90183119	020	5102	CX	30,00	22,743300	682,30	682,30	81,88		12,0		
						30,00								
570234	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 12FR BL 30ML CX C/10 DESCARPACK Lote: 2SFAAA007F Val. 30/06/2028	90183921	000	5102	CX	1,00	23,646200	23,65	23,65	4,26		18,0		
						1,00								
569105	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 2316018 Val. 30/03/2028	90183921	000	5102	CX	6,00	21,640500	129,84	129,84	23,37		18,0		
						6,00								
574237	SONDA URETRAL Nº 08 C/5 MEDSONDA Lote: 78010 Val. 30/09/2028	90183929	000	5102	PCT	1,00	2,530900	2,53	2,53	0,46		18,0		
						1,00								

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.233.878

Reservado ao FISCO

100.7010
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
20.12.24

Nº DO PEDIDO: 6594 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sup. regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017.

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.439.644

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 1200 3392 4600 0192 5500 1000 4396 4419 4821 7004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240400757193 27/12/2024 17:11:06

CNPU

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/IE Estrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

27/12/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 24/01/2025 R\$ 1.774,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.736,00

VALOR DO ICMS

208,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

557,89

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.774,40

VALOR DO FRETTE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.774,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO

BAURUR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

QUANTIDADE / ESPÉCIE

2

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL. APROX. TRIBUTOS
9842	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082435H Qtd=20 Fab=26/08/2024 Val=25/08/2029 Cod Barras (cEan): 7891800000856	30059090	500	6108	PCT	20	17,16	343,20	343,20	41,18	12	110,13
10327	FERULA DE BRAWN (TALA METALICA) 16X180 COD-GI009 PCT/C/12 UN MSO cProdANVISA=0080128000010 PMC=0,00 Lote=200580 Qtd=4 Fab=10/06/2024 Val=10/06/2029 Cod Barras (cEan): 7898466770512	90211020	040	6108	PCT	4	9,60	38,40	0,00	0,00	0	12,32
17165	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ESKAVIT) IM 10MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301290020 PMC=0,00 Lote=AU-005/24 Qtd=2 Fab=13/08/2024 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898123906308	30049099	500	6108	CX	2	99,90	199,80	199,80	23,98	12	52,61
15680	HIDROCORTISONA (GLILOCORT) 500MG PO (S) CX/C/50 F/A FRESENIUS cProdANVISA=1004101870122 PMC=0,00 Lote=78TA0189 Qtd=3 Fab=17/01/2024 Val=17/01/2026 Cod Barras (cEan): 7899498609153	30043210	000	6108	CX	3	305,00	915,00	915,00	109,80	12	293,62
23536	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029805050101 PMC=0,00 Lote=50017477 Qtd=2 Fab=01/08/2024 Val=01/08/2026 Cod Barras (cEan): 7896676427806	30049019	500	6108	CX	2	139,00	278,00	278,00	33,36	12	89,21

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$104,16.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1049018 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI
PEDIDO N 6634
Val aprox dos tributos R\$ 557,89 (31,44%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTA CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 22 ANEXO V RICMS PR: Produtos(10327)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(15680, 17165, 23536)
PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(10327) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 104,16. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVAÇÃO AO FISCAL

DOS: 7100
Gabriel Aparecido Santo
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare

Gabeia
03.01.25

27/01

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 1955160

SÉRIE 1

1

FL 1 / 1

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

3524 1267 7291 7800 0491 5500 1001 9551 6019 6794 5495

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135243065158640 30/12/2024 18:51:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

MUNICÍPIO

ITARARE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA EMISSÃO

30/12/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/12/2024

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

FONE / FAX

1535324200

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1955160/1	27/01/2025	1.429,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.429,00	194,52	0,00	0,00	1.429,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.429,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00525	0,717	0,717

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292456 Q: 800,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2026	38221920	700	5102	TI	800,00	0,48	384,00	384,00	69,12	0,00	18,00	0,00
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 211278 Q: 50,0000 F: 01/08/24 V: 30/07/2029, nFCI: 3D0C612B -4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	50,00	20,90	1.045,00	1.045,00	125,40	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 31/12/2024 Pedido: 3039332 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3039332 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Gabriel Aparecido Santos

RG 59 336 039-4

Almoxarfe

Santa Casa de Itarare

06.01.25



SC ASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzoberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 302840
Série 1



Chave de Acesso
3525.0105.8476.3000.0110.5500.1000.3028.4010.0546.4699
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

52

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135250155634350	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	Data Emissão 17/01/2025
Endereço R SAO PEDRO	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18.460-009	Data de Entrada / Saída
Município ITARARE	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA

302840-A									
17/01/2025									
975.80									

DADOS DO PEDIDO

Número 460207	Empenho	Vendedor 19	Deposito Conta
------------------	---------	----------------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 914.14	Valor do ICMS 118.88	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0.00	Valor do ICMS Substituição 0.00	Valor Total dos Produtos 975.80
Valor do Frete 0.00	Valor do Seguro 0.00	Valor do Desconto 0.00	Outras Despesas 0.00	Valor do IPI 0.00
			Valor Aprox de Tributos 255.33	Valor Total da Nota 975.80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ	Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115		
Quantidade / Volumes 4	Espécie KM 172	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 17.270	Peso Líquido (Kg) 17.270
				Cubagem Total 0.040	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R SAO PEDRO	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18.460-009
Município ITARARE	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
44814	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML FRASCO 120ML (G) FARMACE Lote: CA24L507 22/10/2026 Fabr: 22/11/2024 Cod.Fabr: 07060019 Reg.MS: 1108500390050 EAN13: SEM GTIN Dece: 55 Trib. Aprox R\$: 23.40 Federal e 20.88 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	FRC	60,000	2,90000	174,00	174,00	20,88	0,00	0,00	12,00
47341	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA 10ML SAMTEC Lote: BUF 30/09/2026 Fabr: 18/10/2024 Cod.Fabr: 10601 Reg.MS: 1559200030059 EAN13: Dece: 59 Trib. Aprox R\$: 19.91 Federal e 19.68 Estadual Fonte: IBPT	30049099	020	5102	AMP	200,000	0,74000	148,00	86,34	10,36	0,00	0,00	12,00
59904	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G) AUROBINDO Lote: AFJ7523006A 30/04/2025 Fabr: 01/05/2023 Cod.Fabr: 16120 Reg.MS: 1516700460075 EAN13: SEM GTIN Dece: 55 Trib. Aprox R\$: 3.87 Federal e 3.46 Estadual Fonte: IBPT	30049079	000	5102	CP	90,000	0,32000	28,80	28,80	3,46	0,00	0,00	12,00
58291	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE Lote: HC23L157 30/11/2025 Fabr: 02/08/2024 Cod.Fabr: 07040016 Reg.MS: 1108500260033 EAN13: Dece: 55 Trib. Aprox R\$: 63.48 Federal e 56.64 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	400,000	1,18000	472,00	472,00	56,64	0,00	0,00	12,00
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE Lote: 2423851 31/08/2026 Fabr: 08/12/2024 Cod.Fabr: 7898014561333 Reg.MS: 1171700090054 EAN13: 7898014561333 Dece: Trib. Aprox R\$: 25.64 Federal e 18.36 Estadual Fonte: IBPT	30049039	200	5102	FRC	10,000	15,30000	153,00	153,00	27,54	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
P16

PEDIDO 6738
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)18: BC
REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

7305
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
31.01.25



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3373008241631331
30/01/2025 08:27:4230/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:42
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000309508701019399750000202540

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	12.901
DATA DE VENCIMENTO	28/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.025,40
JUROS/MULTA	47,18
VALOR COBRADO	2.072,58

NR.AUTENTICACAO 1.40A.411.370.E42.94A

Central de Atendimento BB

0800 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 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 0888

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

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias



033-7

28/01

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARESAgência / Código do Beneficiário
0505-3/7345593

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

() Mudou-se () Ausente () Não existe No

Pagador
CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉNosso Número
000000009507 9

() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente

MEDCONTROL COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES EIRELIR JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.018.029

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1210 2032 7400 0131 5500 1000 0180 2913 2651 6308

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242960862743 17/12/2024 11:30:28

CNPJ / CPF
10.203.274/0001-31

154

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

MUNICÍPIO

ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

17/12/2024

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

17/12/2024

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA SAO PEDRO 30

MUNICÍPIO

ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

TELEFONE / FAX

11:28:01

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 18029 - Valor Original: R\$ 4.050,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.050,80

PARCELAS

Número 001

Vencimento 14/01/2025

Valor R\$ 2.025,40

Número 002

Vencimento 28/01/2025

Valor R\$ 2.025,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.050,80

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

4.050,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

QUANTIDADE

ESPÉCIE

2 VOLUME

MARCA

MUNICÍPIO

BAURU

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES	38210000	040	5102	CX	2,0000	1.530,0000	0,00	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00
425	ETIQUETA LB-05 PARA ETIQUETADORA - 26MM X 25MM	48211000	040	5102	RL	2,0000	111,4000	0,00	222,80	0,00	0,00	0,00	0,00
470	PAPEL GRAU CLEAN PACK 20CM X 100M	48195000	140	5102	RL	3,0000	74,5000	0,00	223,50	0,00	0,00	0,00	0,00
472	PAPEL GRAU CLEAN PACK 30CM X 100M	48195000	140	5102	RL	1,0000	224,5000	0,00	224,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1047	TECPON GOLD 3LT - DET NEUTRO HOSP	34029090	040	5405	UN	2,0000	160,0000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

DIDO: 6589 ISENÇÃO DO ICMS