

TRANSPORTE - 33.972-5
DEMONSTRATIVO INTEGRAL
Receitas e Despesas
Janeiro de 2025

Recusado 19/01/2025
[Assinatura]
Gerardo Donizete da Silva
Representante do Setor



901

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

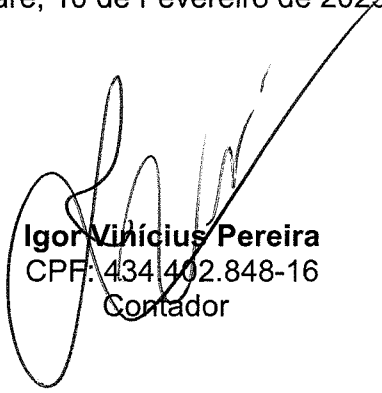
João Jorge Fadel Filho

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 Transporte**, o valor de **R\$ 67.500,00** (Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais); recebido no dia 20 de Janeiro de 2025.

- Convênio 001/2025 – TRANSPORTE

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 TRANSPORTE** do mês de **Janeiro de 2025** no valor de **R\$ 67.500,00** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 4,04**, sem acréscimo de recurso próprio, e com saldo do mês anterior de **R\$ 19.731,58**. Com despesas no mês **01/2025** no valor de **R\$ 87.235,62**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais

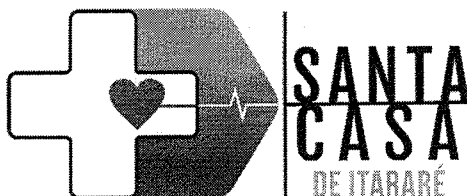


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Fevereiro de 2025.



903

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 67.500,00 (Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais)** referente ao repasse do mês de **JANEIRO DE 2025- PARCIAL**.

- TRANSPORTE - Convênio 001/2025.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033972-5

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



904

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - TRANSPORTE

JANEIRO DE 2025

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
30/12/2024	Saldo Anterior				R\$ -		
07/01/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00890071200633516	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ (73,80)	D	3
07/01/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 73,80	R\$ -	R\$ -	C	4
14/01/2025	Transferência enviada	00550420000008667	R\$ -	R\$ 161,82	R\$ (161,82)	D	1
14/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011401	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ (961,82)	D	1
14/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011402	R\$ -	R\$ 6.000,00	R\$ (6.961,82)	D	1
14/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011403	R\$ -	R\$ 2.700,00	R\$ (9.661,82)	D	1
14/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011404	R\$ -	R\$ 2.700,00	R\$ (12.361,82)	D	1
14/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011405	R\$ -	R\$ 2.700,00	R\$ (15.061,82)	D	1
14/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011406	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ (15.861,82)	D	1
14/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011407	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ (16.661,82)	D	1
14/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011408	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ (19.661,82)	D	1
14/01/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 19.661,82	R\$ -	R\$ -	C	4
20/01/2025	TED-Crédito em Conta	00000000034612217	R\$ 67.500,00	R\$ -	R\$ 67.500,00	C	1
20/01/2025	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 7.300,86	R\$ 60.199,14	D	1
20/01/2025	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 1.726,67	R\$ 58.472,47	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012001	R\$ -	R\$ 13.690,00	R\$ 44.782,47	D	1
20/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012002	R\$ -	R\$ 14.473,76	R\$ 30.308,71	D	1
20/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012003	R\$ -	R\$ 205,70	R\$ 30.103,01	D	1
20/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012003	R\$ -	R\$ 5,34	R\$ 30.097,67	D	3
20/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012004	R\$ -	R\$ 4.104,13	R\$ 25.993,54	D	1
20/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012004	R\$ -	R\$ 123,07	R\$ 25.870,47	D	3
20/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00820200801980491	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 25.858,17	D	3
20/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00820200801980492	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 25.845,87	D	3
20/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00820200801980493	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 25.833,57	D	3
20/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00820200801980494	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 25.821,27	D	3
20/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00820200801980495	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 25.808,97	D	3
20/01/2025	Tarifa Pix Enviado	00830201200551179	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 25.788,97	D	3
21/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012101	R\$ -	R\$ 2.800,00	R\$ 22.988,97	D	1
21/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012102	R\$ -	R\$ 2.800,00	R\$ 20.188,97	D	1

21/01/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012103	R\$ -	R\$ 2.800,00	R\$ 17.388,97	D	1
21/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012104	R\$ -	R\$ 2.300,00	R\$ 15.088,97	D	1
21/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012105	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ 14.288,97	D	1
21/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012106	R\$ -	R\$ 6.800,00	R\$ 7.488,97	D	1
21/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890211200007997	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 7.476,67	D	3
21/01/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00890211200007998	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 7.464,37	D	3
21/01/2025	Tarifa Pix Enviado	00890211200117118	R\$ -	R\$ 37,92	R\$ 7.426,45	D	3
22/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012201	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 5.426,45	D	1
22/01/2025	Tarifa Pix Enviado	00890221200114230	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 5.416,45	D	3
23/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012301	R\$ -	R\$ 1.001,20	R\$ 4.415,25	D	1
23/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000012302	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 4.365,25	D	1
24/01/2025	Pix - Enviado	00000000000012401	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 4.345,25	D	1
24/01/2025	Tarifa Pix Enviado	00890241200119577	R\$ -	R\$ 1,00	R\$ 4.344,25	D	3
31/01/2025	Pix - Enviado	00000000000013101	R\$ -	R\$ 2.750,00	R\$ 1.594,25	D	1
31/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000013102	R\$ -	R\$ 893,67	R\$ 700,58	D	1
31/01/2025	Pix - Enviado	00000000000013103	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 650,58	D	1
31/01/2025	Pagamento de Boleto	00000000000013104	R\$ -	R\$ 646,80	R\$ 3,78	D	1
31/01/2025	Tarifa Pix Enviado	00890311200138864	R\$ -	R\$ 3,78	R\$ 0,00	D	3
31/01/2025	SALDO			R\$ -	R\$ 0,00		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - TRANSPORTE	1	R\$ 67.500,00	R\$ 86.874,61	R\$ (19.374,61)
RECURSO - TRANSPORTE PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ 361,01	R\$ (361,01)
OUTROS	4	R\$ 19.735,62	R\$ -	R\$ 19.735,62
TOTAL		R\$ 87.235,62	R\$ 87.235,62	R\$ -

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

RECURSO TRANSPORTE	
(=) Saldo Anterior	R\$ 19.731,58
(+) Valor Recebido	R\$ 67.500,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 4,04
(-) Valor Utilizado	R\$ 86.874,61
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 361,01

RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 361,01
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (361,01)

EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ (0,00)



906

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - TRANSPORTE**JANEIRO - 2025**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2025
ORIGEM DOS RECURSOS	MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	FONTE	VALOR
14/01/2025	DEVOLUÇÃO PARA PREFEITURA REFENTE SALDO NÃO UTILIZADO	***	DEVOLUÇÃO	MUNICIPAL	R\$ 161,82
28/06/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	339	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 800,00
02/07/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	344	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 6.000,00
10/07/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	363	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 2.700,00
10/07/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	365	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 2.700,00
03/07/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	355	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 2.700,00
10/07/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	362	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 800,00
10/07/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	364	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 800,00
22/07/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	380	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 3.000,00
31/12/2024	AUTO POSTO FABRI LTDA	3749	COMBUSTIVEL	MUNICIPAL	R\$ 7.300,86
31/12/2024	AUTO POSTO FABRI LTDA	3748	COMBUSTIVEL	MUNICIPAL	R\$ 1.726,67
20/01/2025	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 12-2024 - TRANSFERENCIAS DE PACIENTES	***	FOLHA DE PAGAMENTO	MUNICIPAL	R\$ 13.690,00
20/01/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 12-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	MUNICIPAL	R\$ 14.473,76
15/01/2025	AUTO POSTO ESTRADÃO	228	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	MUNICIPAL	R\$ 205,70
15/01/2025	AUTO POSTO ESTRADÃO	228	MULTAS E JUROS	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 5,34
02/01/2025	AUTO POSTO ESTRADÃO	13805	COMBUSTIVEL	MUNICIPAL	R\$ 4.104,13

02/01/2025	AUTO POSTO ESTRADÃO	13805	MULTAS E JUROS	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 123,07
15/01/2025	ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA	4	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 2.800,00
16/01/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 2.800,00
14/01/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	59	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 2.800,00
15/01/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	85	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 2.300,00
14/01/2025	A C B ALVES LTDA	72	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 800,00
14/01/2025	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	72	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 6.800,00
22/01/2025	L & F MEDICAL LTDA	153	REMOÇÃO DE PACIENTES	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
24/01/2025	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.	4230663	DIARIAS E REFEIÇÃO	MUNICIPAL	R\$ 1.001,20
24/01/2025	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.	4235814	DIARIAS E REFEIÇÃO	MUNICIPAL	R\$ 50,00
07/01/2025	LUCIANO DE MELLO MARQUES - ME	1.593	MANUTENÇÃO VEICULAR	MUNICIPAL	R\$ 20,00
23/01/2025	FABRICIO LOPES DO VALLE LTDA	41	MANUTENÇÃO VEICULAR	MUNICIPAL	R\$ 2.750,00
13/01/2025	TOTAL AUTO PEÇAS DE ITARARE LTDA	1.776	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	MUNICIPAL	R\$ 893,67
07/01/2025	LUCIANO DE MELLO MARQUES - ME	2.297	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	MUNICIPAL	R\$ 50,00
02/02/2025	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.	4.335.687	DIARIAS E REFEIÇÃO	MUNICIPAL	R\$ 646,80
31/01/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 232,60
TOTAL DAS DESPESAS					R\$ 87.235,62

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$ 67.212,79
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO - REFERENTE SALDO 2024	R\$ 19.661,82
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$ 361,01
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 87.235,62
REPASSE RECEBIDO	R\$ 67.500,00
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 19.731,58
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 4,04
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ -
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 87.235,62
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ 0,00

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338030920379209005
03/02/2025 09:25:14

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 33972-5 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

988

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/01/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.071.200.633.516	73,80 D	
				Cobrança referente 07/01/2025			
07/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	73,80 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.008.667	161,82 D	
				14/01 18:52 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
14/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.401	800,00 D	
				341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL			
14/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.402	6.000,00 D	
				341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL			
14/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.403	2.700,00 D	
				341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL			
14/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.404	2.700,00 D	
				341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL			
14/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.405	2.700,00 D	
				341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL			
14/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.406	800,00 D	
				341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL			
14/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.407	800,00 D	
				341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL			
14/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.408	3.000,00 D	
				341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL			
14/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.661,82 C	0,00 C
				Rende Facil			
20/01/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.612.217	67.500,00 C	
				104 0310 46634390000152 AUXILIO FINANC			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.088.000	7.300,86 D	
				20/01 18:56 AUTO POSTO FABRI LTDA			
20/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.088.000	1.726,67 D	
				20/01 18:57 AUTO POSTO FABRI LTDA			
20/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.001	13.690,00 D	
				20/01 16:59 SANTA CASA			
20/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.002	14.473,76 D	
				20/01 17:01 SANTA CASA			
20/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	12.003	211,04 D	
				ESTRADA0 CONVENIENCIA			
20/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	12.004	4.227,20 D	
				AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA			

20/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.200.801.980.491	12,30 D	
			Cobrança referente a 14/01/2025			
20/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.200.801.980.492	12,30 D	
			Cobrança referente a 14/01/2025			
20/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.200.801.980.493	12,30 D	
			Cobrança referente a 14/01/2025			
20/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.200.801.980.494	12,30 D	
			Cobrança referente a 14/01/2025			
20/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.200.801.980.495	12,30 D	
			Cobrança referente a 14/01/2025			
20/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.201.200.551.179	20,00 D	25.788,97 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/01/2025			
21/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.101	2.800,00 D	
			21/01 10:22 ISABELLE			
21/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.102	2.800,00 D	
			748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS			
21/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.103	2.800,00 D	
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON			
21/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.104	2.300,00 D	
			21/01 10:28 WN VITA SERVICOS MEDICOS L			
21/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.105	800,00 D	
			21/01 10:39 OG ALVES			
21/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.106	6.800,00 D	
			21/01 11:31 SADRACK HIRAN MEDICO GERI			
21/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.007.997	12,30 D	
			Cobrança referente 21/01/2025			
21/01/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.007.998	12,30 D	
			Cobrança referente 21/01/2025			
21/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.211.200.117.118	37,92 D	7.426,45 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/01/2025			
22/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.201	2.000,00 D	
			22/01 16:46 LF MEDICAL			
22/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.221.200.114.230	10,00 D	5.416,45 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/01/2025			
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	12.301	1.001,20 D	
			PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A			
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	12.302	50,00 D	4.365,25 C
			PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A			
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.401	20,00 D	
			24/01 16:59 LUCIANO DE MELLO MARQUES M			
24/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.241.200.119.577	1,00 D	4.344,25 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/01/2025			
31/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	13.101	2.750,00 D	
			31/01 14:29 FABRICIO LOPES DO VALLE LT			
31/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	13.102	893,67 D	
			TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LT			
31/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	13.103	50,00 D	
			31/01 14:37 LUCIANO DE MELLO MARQUES M			
31/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	13.104	646,80 D	
			PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A			
31/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.311.200.138.864	3,78 D	

Tar. agrupadas - ocorrencia 31/01/2025

31/01/2025

0000

00000

999 SALDO

0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 03/02/2025 R\$ 7,22. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:52:00
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

712

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.008.667
VALOR TOTAL	161,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F M S RECEITAS IMPOSTOS
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 8.667-3
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.972

=====

NR.AUTENTICACAO E.C7F.A1C.7F3.2C9.C5E

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

Devolução Prefeitura

15/01/2025 08:54

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

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

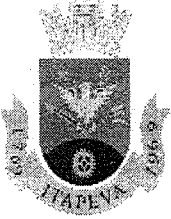
DATA DA TRANSFERENCIA	14/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.008.667
VALOR TOTAL	161,82

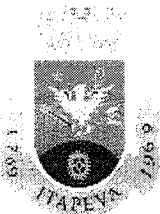
***** TRANSFERIDO PARA:

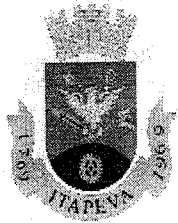
CLIENTE: F M S RECEITAS IMPOSTOS
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 8.667-3
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.972

=====

NR.AUTENTICACAO E.C7F.A1C.7F3.2C9.C5E

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 339/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 28/06/2024 10:42:43	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação D9C842FFD0A949FC72D8	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584 Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21 Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792 E-mail : ekmargo2@gmail.com				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:			
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município : ITARARE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: ITAPEVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Transporte/locação ambulância com condutor. Dia: 27/06/2024 = 800,00 Paciente : Leopoldo Goterra, com origem Santa Casa de Itararé, destino Santa Casa de Itapeva / SP. Acionamento às 18h:30min, término às 23:30.				
Dedução / Outras Informações				
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00				
Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES. CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00				
Desconto Incondicional (R\$) 0,00		Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 800,00
Aliquota ISSQN (%) 3,82		Valor do ISSQN (R\$) 30,56		ISSQN Retido na Fonte NAO
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 800,00 Forma Pgto: A VISTA Valor por extenso: Oitocentos Reais				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/07/2024. - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)				
Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1		
/ / Data Identificação do Recebedor		Número da Nota 339/NFSE		
		Emissão 28/06/2024 10:42:43		
		Código de verificação D9C842FFD0A949FC72D8		

 Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número da Nota/Série 344/NFSE		
	Data e Hora de Emissão 02/07/2024 09:40:52		
	Código de Verificação 47AD81CD1E71771D8891		
	Página 1 / 2		
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL			
CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584 Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21 Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792 E-mail : ekmargo2@gmail.com			
Dados da Nota TOMADOR  CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM: Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município : ITARARE - SP			
Local de Prestação de Serviço Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município :ITARARE - SP			
Local de Incidência do ISSQN Município: ITAPEVA - SP			
Discriminação do Serviço Transporte/locação ambulância com condutor, médico e enfermeira. Paciente : João Holcsik, com origem Santa Casa de Itararé, destino ao Conjunto Hospitalar de Sorocaba /SP. Data da solicitação e realização: 28/06/2024 Horário: Saída da base às 12h:00min; Retorno a base às 23h:30min.			
Dedução / Outras Informações DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00			
Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES. CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00			
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	6.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
4,00	240,00		
Dados do Vencimento Valor Documento R\$: 6.000,00 Forma Pcto: A VISTA Valor por extenso: Seis Mil Reais			
Outras Informações - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2024. - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)			



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
344/NFSE

Data e Hora de Emissão
02/07/2024 09:40:52

Código de Verificação
47AD81CD1E71771D8891

Página 2 / 2

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
344/NFSE

Emissão

02/07/2024 09:40:52

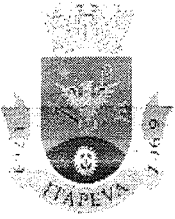
Código de verificação

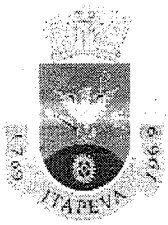
47AD81CD1E71771D8891



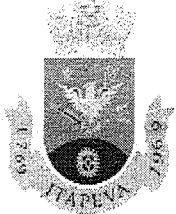
/ /
Data

Identificação do Recebedor

	Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Número da Nota/Série 363/NFSE
			Data e Hora de Emissão 10/07/2024 11:05:17
			Código de Verificação C24E92AB664EDE06A4D7
			Página 1 / 1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL			
CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584 Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21 Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792 E-mail : ekmargo2@gmail.com			
Dados da Nota TOMADOR			
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM: Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município : ITARARE - SP		
Local de Prestação de Serviço Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município : ITARARE - SP			
Local de Incidência do ISSQN Município: ITAPEVA - SP			
Discriminação do Serviço Transporte/locação ambulância com condutor, médico e enfermeira. Dia: 06/07/2024 Paciente: Joaquina Teixeira de Oliveira, com origem Santa Casa de Itararé, destino a Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP. Acionamento às 23h:10min, término às 04:30			
Dedução / Outras Informações DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00			
Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGÊNERES. CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00			
Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.700,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 4,00	Valor do ISSQN (R\$) 108,00		
Dados do Vencimento Valor Documento R\$: 2.700,00 Forma Pgto: A VISTA Valor por extenso: Dois Mil Setecentos Reais			
Outras Informações - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2024. - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)			
Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor		Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 363/NFSE Emissão 10/07/2024 11:05:17 Código de verificação C24E92AB664EDE06A4D7	

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 365/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 10/07/2024 11:23:22	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 33CAEE8CE9C1DC409E9A	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584 918				
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE				
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21				
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212				
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792				
E-mail : ekmargo2@gmail.com				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:			
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município :ITARARE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: ITAPEVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Transporte/locação ambulância com condutor, médico e enfermeira. Dia: 08/07/2024 Paciente: Pedro Monteiro dos Santos, com origem Santa Casa de Itararé, destino a Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP. Acionamento às 23h:50min, término às 05:30				
Dedução / Outras Informações				
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00				
Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES. CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		2.700,00
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		ISSQN Retido na Fonte
4,00		108,00		NAO
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 2.700,00 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Dois Mil Setecentos Reais				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2024.				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				
Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.			Dados que Identificam a Nota-1	
			Número da Nota 365/NFSE	
			Emissão 10/07/2024 11:23:22	
			Código de verificação 33CAEE8CE9C1DC409E9A	
				
Data			Identificação do Recebedor	

DI 54.600,00

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 355/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 03/07/2024 20:52:15
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 25A3FBFACECAECFA4292
		Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792
E-mail : ekmargo2@gmail.com

917

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
Transporte/locação ambulância com condutor, médico e enfermeira. Dia: 02/07/2024 Paciente: Antonio Numeriano de Amarin, com origem Santa Casa de Itararé, destino ao Santa Casa de Itapeva /SP. Acionamento às 02h:00min, término às 05:30

Dedução / Outras Informações
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES. CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00
--

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.700,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
4,00	108,00		

Dados do Vencimento
Valor Documento R\$: 2.700,00 Valor por extenso: Dois Mil Setecentos Reais
Forma Pgto: A VISTA

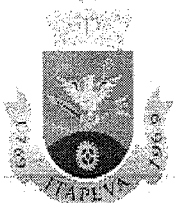
Outras Informações
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2024. - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

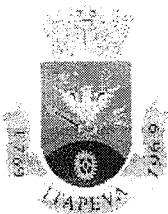
Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

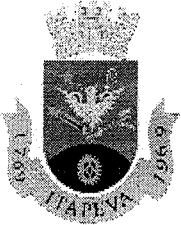
Data _____ Identificação do Recebedor _____

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
355/NFSEEmissão
03/07/2024 20:52:15Código de verificação
25A3FBFACECAECFA4292

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 362/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 10/07/2024 11:00:10	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação A439CBBEE4C1D42AC0B8	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584				
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE				
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21				
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212				
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792				
E-mail : ekmargo2@gmail.com				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05		IE: IM:	
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município :ITARARE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: ITAPEVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Transporte/locação ambulância com condutor. Dia: 06/07/2024 Paciente: Monik Stefhani Pinto, com origem Santa Casa de Itararé, destino a Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP. Acionamento às 22h:30min, término às 03:00				
Dedução / Outras Informações				
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00				
Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGÊNERES. CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00				
Desconto Incondicional (R\$) 0,00		Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 800,00
Alíquota ISSQN (%) 4,00		Valor do ISSQN (R\$) 32,00		ISSQN Retido na Fonte NAO
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 800,00 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Oitocentos Reais				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2024.				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				
Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.				
/ /		Identificação do Recebedor		Dados que Identificam a Nota-1
				Número da Nota 362/NFSE
				Emissão 10/07/2024 11:00:10
				Código de verificação A439CBBEE4C1D42AC0B8
				

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 364/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 10/07/2024 11:15:59	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 888587542382517D8E62	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584				
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE				
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21				
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212				
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792				
E-mail : ekmargo2@gmail.com				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:		IM:	
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município :ITARARE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: ITAPEVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Transporte/locação ambulância com condutor. Dia: 08/07/2024 Paciente: Ivonete das Graças Nogueira, com origem Santa Casa de Itararé, destino a Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP. Acionamento às 08h:00min, término às 15:00				
Dedução / Outras Informações				
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00				
Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES. CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00		0,00	800,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		
4,00		32,00		
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 800,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Oitocentos Reais				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2024.				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				
Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.			Dados que Identificam a Nota-1	
/ /			Número da Nota 364/NFSE	
			Emissão 10/07/2024 11:15:59	
			Código de verificação 888587542382517D8E62	
				
Data			Identificação do Recebedor	

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 380/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 22/07/2024 11:53:43	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 0007DAD61AF2BEE1EC46	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584				
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE				
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21				
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212				
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792				
E-mail : ekmargo2@gmail.com				
20				
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				
Transporte/locação ambulância com condutor. Dia: 19/07/2024 Paciente: Luiza Balan da Silva, com origem Santa Casa de Itararé, destino ao Conjunto Hospitalar de Sorocaba /SP. Acionamento às 09h:30min, término às 23:00.				
Dedução / Outras Informações				
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00				
Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES. CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00				
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\$)		
4,00		120,00		
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 3.000,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Três Mil Reais				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2024.				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				
Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1		
		Número da Nota 380/NFSE		
		Emissão 22/07/2024 11:53:43		
		Código de verificação 0007DAD61AF2BEE1EC46		
				
Data		Identificação do Recebedor		

NF-e
N° 000.003.748
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

AUTO POSTO FABRI LTDA RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP - CEP: 18462-036 Fone: xpert v3.5 - xpert.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1245 8539 5900 0108 5500 2000 0037 4819 8032 2650	
		Nº 000.003.748 SÉRIE 002 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 Prestacao Registrada em ECF				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135243068129597	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 380006740112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 45.853.959/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	31/12/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA SAO PEDRO, 030		CENTRO	18460-009
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITARARE	SP	3532-3783	HORA DA SAÍDA
			11:21:14

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: N.E. - Valor Original: R\$ 1.726,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.726,67

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	15/01/2025
Valor	R\$ 1.726,67

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 633,68 (36,70 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.726,67
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.726,67

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

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$: 210,65 (Fed), R\$ 423,03 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - CF6051 CF-e: 91116, 91138, 91249, 8863, 10460, 11258, 14551, 23521. PLACA:<PLACA>KM:0MOTORISTA: VEICULO:FROTA:MEDIA:0 VALOR BASE SUBST:VALOR SUBST: ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 266,05 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 365,05	RESERVADO AO FISCO <i>DOC: 4150</i> Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itararé <i>Gabriel</i> <i>15.01.25</i>
--	---



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.52.05
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250120195906735991336
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$13.690,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/01/2025 - 16:59:35

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2025 - 16:59:37

DOCUMENTO: 012001

AUTENTICACAO SISBB: E.95C.7E2.A98.208.E13

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.

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.

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

Cód.	Funcionário	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês
00010	AMANDA LARA DE ALMEIDA	00209 TRANSFERENCIA DE P		320,00	12/2024				
00051	ANA PAULA DOS S SANTOS	00209 TRANSFERENCIA DE P		1.360,00	12/2024				
00272	EDINEIA MOURA D DE SOUZA	00209 TRANSFERENCIA DE P		250,00	12/2024				
00145	FERNANDA ALVES FERREIRA	00209 TRANSFERENCIA DE P		500,00	12/2024				
00099	GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	00209 TRANSFERENCIA DE P		520,00	12/2024				
00079	LUANA DE SOUZA GERING	00209 TRANSFERENCIA DE P		2.470,00	12/2024				
00257	PRISCILA MARA D DOS SANTOS GONÇ	00209 TRANSFERENCIA DE P		1.180,00	12/2024				
00081	ROBSON ONOFRE D DE OLIVEIRA VIT	00209 TRANSFERENCIA DE P		500,00	12/2024				
00125	SABRINA MORAES DE BARROS BAGD	00209 TRANSFERENCIA DE P		2.290,00	12/2024				
00059	SANDRA GOMES DE EL ANHOL	00209 TRANSFERENCIA DE P		1.470,00	12/2024				
00028	SARA DA SILVA A ALMEIDA	00209 TRANSFERENCIA DE P		250,00	12/2024				
00162	SIMONE APARECID DA PEREIRA	00209 TRANSFERENCIA DE P		1.720,00	12/2024				
00094	TATIANE MACEDO DE MIRANDA	00209 TRANSFERENCIA DE P		180,00	12/2024				
00092	VANESSA APARECI DA FERREIRA TE	00209 TRANSFERENCIA DE P		430,00	12/2024				
00267	VINÍCIUS BORGES	00209 TRANSFERENCIA DE P		250,00	12/2024				

Totais

Código Descrição
00209 TRANSFERENCIA DE PACIENTES

Referência

Valor
13.690,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.52.05
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250120200007644228813
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$14.473,76
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/01/2025 - 17:01:17

PAGO PARA: Santa Casa

CNPJ: 50.055.250/0001-05

CHAVE PIX: 50055250000105

INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON

AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000342939

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 20/01/2025 - 17:01:21

DOCUMENTO: 012002

AUTENTICACAO SISBB: D.E14.900.070.7CE.22D

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.

Central de Atendimento

4004 0001

Central de Atendimento BB

4004 0001

Central de Atendimento BB

Central de Atendimento BB

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.

Central de Atendimento

4004 0001

Central de Atendimento BB

Central de Atendimento BB

Central de Atendimento BB

Central de Atendimento BB

Central de Atendimento BB

Central de Atendimento BB

Central de Atendimento BB

Central de Atendimento BB

Central de Atendimento BB

Central de Atendimento BB

925



Situação: Ativos		Processamento: Pagamento Mensal		Mês/Ano: 12/2024
Funcionário	Vencimentos	Descontos	Líquido	
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRAD	3.166,02	525,60	2.640,42	
00293 - MARCO ANTONIO MACHADO	4.230,26	813,16	3.417,10	
00126 - MARIO CESAR DA SILVA	3.783,14	748,48	3.034,66	
00201 - OSWALDO COSTA TEIXEIRA	1.693,96	131,27	1.562,69	
00299 - RAFAEL EDILSON MACHADO	3.384,43	500,97	2.883,46	
00344 - VITOR LUIS ABDALLA DEMETRIO	1.011,27	75,84	935,43	
TOTAL GERAL	17.269,08	2.795,32	14.473,76	QTD. FUNC. 06

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:52:05
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000043493693603030003199640000020570

BENEFICIARIO:

ESTRADA0 CONVENIENCIA

NOME FANTASIA:

ESTRADA0 CONVENIENCIA

CNPJ: 22.500.020/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

ESTRADA0 CONVENIENCIA

CNPJ: 22.500.020/0001-64

PAGADOR:

21/01/2025 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 12.003

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 205,70

JUROS/MULTA 5,34

VALOR COBRADO 211,04

NR. AUTENTICACAO 5.08C.3B1.43E.6DE.99F

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.

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:52:05
04200420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080054004493090685590003499620000410413

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA

CNPJ: 04.600.890/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA

CNPJ: 04.600.890/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 12.004

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.104,13

JUROS/MULTA 123,07

VALOR COBRADO 4.227,20

NR. AUTENTICACAO A.F87.663.F0B.5B4.B09

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.

MAQUINA DE TITULO

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.

MAQUINA DE TITULO

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

029



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250115u54540988000100

RPS Nº 4 Série 1, emitido em 15/01/2025

Número da Nota

00000004

Data e Hora de Emissão

15/01/2025 15:40:56

Código de Verificação

G8RN-VYKX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 54.540.988/0001-00

Inscrição Municipal: 13013246

Nome/Razão Social: ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA

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

Município: SAO PAULO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ----

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br

931

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Itararé/SP

Remoção de Paciente - R\$ 2.800,00- Ref. DEZEMBRO 2024

05/12/2024-Itapeva R\$ 800,00

16/12/2024- SOROCABA R\$ 2.000,00

IRPJ (1.5%) :

PIS (0.65%) :

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%) :

Valor Líquido :

CPFCOD:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.800,00

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

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$56,28(2,01%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Remoção na Paciente - R\$ 2.800,00 - Ref. DEZEMBRO 2024
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4 Série 1 emitido em 15/01/2025;

16/12/2024- SOROCABA R\$ 2.000,00

IRPJ (1.5%) :

PIS (0.65%) :

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%) :

Valor Líquido :

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota 00000001
Data do Serviço 16/01/2025Data e Hora de Emissão
16/01/2025 11:51:01Código de Verificação
JIVGFK-000001/2025**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

932

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

Remoção de Paciente - R\$ 2.800,00- Ref. DEZEMBRO 2024

19/12/2024- SOROCABA R\$ 2.000,00

23/12/2024 - ITAPEVA 800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA: R\$ 2800,00 REAIS

DADOS BANCARIOS:

Banco: SICREDI Agência: 0753 Conta: 47713-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		2.800,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		98,00		
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS 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: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000001 - Série ELETRONICA

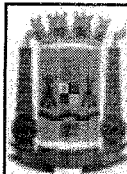
Condições de Pagamento:

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																								
	59																									
	Data da emissão da nota																									
	14/01/2025 13:11:33																									
Data do fato gerador		14/01/2025 13:11:33																								
Código de verificação		G8SEH9IL5																								
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: 133 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 Telefone: (15) 3532-3783 Celular:																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																										
<table><thead><tr><th></th><th>Valor unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do serviço</th><th>Base de cálculo (%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Remoção de Paciente - R\$ 2.800,00 - Ref. DEZEMBRO 2024</td><td>2.800,0000</td><td>1,0000</td><td>2.800,0000</td><td>x =</td><td></td></tr><tr><td>27/12/2024- Sorocaba R\$ 2.000,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>20/12/2024 - ITAPEVA 800,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Remoção de Paciente - R\$ 2.800,00 - Ref. DEZEMBRO 2024	2.800,0000	1,0000	2.800,0000	x =		27/12/2024- Sorocaba R\$ 2.000,00						20/12/2024 - ITAPEVA 800,00					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
Remoção de Paciente - R\$ 2.800,00 - Ref. DEZEMBRO 2024	2.800,0000	1,0000	2.800,0000	x =																						
27/12/2024- Sorocaba R\$ 2.000,00																										
20/12/2024 - ITAPEVA 800,00																										
Forma de Pagamento																										
<table><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>À vista</td><td>2.800,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	2.800,00								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	2.800,00																							
RETENÇÕES FEDERAIS																										
<table><thead><tr><th>PIS/PASEP</th><th>COFINS</th><th>INSS</th><th>IR</th><th>CSLL</th><th>Outras retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>			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												
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\$ 2.800,00			Valor líquido = R\$ 2.800,00																							
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																										
Desc. condicionado(R\$)			Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																				
0,00			0,00	0,00																						
OUTRAS INFORMAÇÕES																										
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Itararé Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 376,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 112,00 (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 00000085	Data do Serviço 15/01/2025
		Data e Hora de Emissão 15/01/2025 12:39:36	
		Código de Verificação UHUWQE-000085/2025	
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		Telefone:	
Município: ITARARE		UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
Remoção de Paciente - R\$ 2.300,00 - Ref. DEZEMBRO 2024 18/12/2024-I SÃO PAULO R\$ 2.300,00 IRPJ (1.5%): PIS (0.65%): COFINS (3.0%): CSLL (1.0%): Valor Líquido : 2.300,00 Dados Bancários: CNPJ: 45908060000145 Banco: 237 - BRADESCO S.A Conta: 1561 Agência: 71169 - 1			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00			
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\$):
---		2,01	---
I.R. (R\$):	IN.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
0,00	0,00	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 "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 00000085 - 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

8F37.AC83.4CEB

Data/Hora da emissão

14/01/2025 - 12:05:52

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

72**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**Remoção de Paciente - R\$ 800,00 - Ref. DEZEMBRO 2024 08/12/2024-Itapeva R\$ 800,00**

Serviço:

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

Valor do Serviço (R\$)

800,00

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

800,00

Alíquota(%)

2,50

Valor do ISS(R\$)

20,00

Total(R\$)

800,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00****Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

C.S.LL(R\$)

0,00

IRRF(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

0,00

Outras Retenções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

0,00

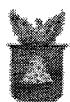
Valor Líquido da Nota(R\$)

800,00**Remoção de Paciente - R\$ 800,00 - Ref. DEZEMBRO 2024 08/12/2024-Itapeva R\$ 800,00**

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 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
72

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 15:39:16

Data de Competência
14/01/2025

Cód. de Autenticidade
4A737D8E9

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

Remoção de pacientes - 6.800,00 - dezembro/2024

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO:136

CONTA:41843-9

AGENCIA:2301

FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra

Pix 50.791.602/0001-82

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8610102 - [8610-1/02] Atividades de atendimento em pronto-s...	Alíquota 2,00	Item da LC118/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 6.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.800,00	Total do ISSQN R\$ 136,00
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
Construção Civil				Art. :
Cód. Obra :				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.800,00

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 SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS

Número da nota

153

Data da emissão da nota

22/01/2025 11:26:59

Data do fato gerador

22/01/2025 11:26:59

Código de verificação

RA9OMYRQ1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L&F MEDICAL

Nome/Razão social: L&F MEDICAL LTDA

CPF/CNPJ: 47.466.265/0001-43

Inscrição municipal:

Endereço: R R CEL FRANCISCO LOPES Número: 535 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail: tefmedicalbetha@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (43) 99898-3507

Celular: (43) 99898-3507

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

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

Inscrição estadual:

37

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Remoção de Paciente - R\$ 2.000,00- Ref. DEZEMBRO 2024 03/12/2024-SOROCABA .	2.000,0000	1,0000	2.000,0000	x =	

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.000,00				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.000,00		Valor líquido = R\$ 2.000,00			

Códigos dos serviços:

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

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

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\$ 269,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 68,40 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 599908 Série 4A, emitido em 24/01/2025	Número da Nota 04230663		
		Data e Hora de Emissão 24/01/2025 17:13:31		
20250127u69034668000156		Código de Verificação E3UN-TWLH		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56	Inscrição Municipal: 7.718.411-4		
	Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.			
	Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902			
	Município: São Paulo	UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA		Inscrição Municipal: ----		
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05				
Endereço: I R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009				
Município: Itararé		UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.ORG.BR		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
2 REFEIÇÃO EMV 1000.00 TAR COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADM SERV 0.00 \ TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 1.20 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.02 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 24/01/2025 Nº Pedido.: 37762770/25 ESSA NOTA FISCAL NAO DEVE SER CONTABILIZADA PARA OS EFEITOS DA LEGISLACAO DO PAT				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1,20				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.001,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1,20	2,00%	0,02	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 599908 Série 4A, emitido em 24/01/2025; (3) 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 RPS Nº 605060 Série 4A, emitido em 24/01/2025 20250127u69034668000156	Número da Nota 04235814			
	Data e Hora de Emissão 24/01/2025 18:58:06 Código de Verificação NNS3-EZDL			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56 Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A. Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902 Município: São Paulo UF: SP	Inscrição Municipal: 7.718.411-4			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARÉ CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: I R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009 Município: Itararé UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
1 REFEIÇÃO RH EMV 50.00 TAR COBRANCA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ADM SERV 0.00 \ TX ENTREGA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 27/01/2025 Nro Pedido.: 37762249/25				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 50,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 605060 Série 4A, emitido em 24/01/2025;				

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001593 Data do Serviço 07/01/2025
Data e Hora de Emissão 07/01/2025 10:20:03
Código de Verificação NANISZ-001593/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 06.222.765/0001-52

Inscrição Municipal: 5496

Inscrição Estadual:

380.095.479.111

Nome/Razão Social: LUCIANO DE MELLO MARQUES - ME

Endereço: RUA NOVE DE JULHO 1131, 064136A - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: LUCIANOAUTOELETRICA@HOTMAIL.COM

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01 - SERVIÇO CARGA DE BATERIA VECTRA 20,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20,00

Código do Serviço: 14.01

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---
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 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: LUCIANO DE MELLO MARQUES - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001593 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Ana Caroline de A. Contieri
RG: 41.818.788-7
COMPRAS
Santa Casa Itararé
08/01/25

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
00/01/25

Sérgio Luiz Pereira L. esp.
RG: 28.279.458-X
Diretor Executivo
Santa Casa Itararé
15/01/25

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

Número da Nota 00000041 Data do Serviço 23/01/2025
Data e Hora de Emissão 23/01/2025 17:04:01
Código de Verificação SNCPUE-000041/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.888.044/0001-78

Inscrição Municipal: 17545

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: FABRICIO LOPES DO VALLE LTDA

Endereço: RUA VINTE E OITO DE AGOSTO 849, 059078 - VILA OSORIO - CEP: 18462052

E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM.BR

Telefone: (15) 98117-5978

Celular: (15) 98117-5978

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

REVISÃO DE MANUTENÇÃO
VECTRA - DBA0818
KM 174501

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.750,00

Código do Serviço: 14.01

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):		2,00	ISS (R\$):		---	
I.R. (R\$):	0,00	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

Condições de Pagamento: A VISTA

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "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: FABRICIO LOPES DO VALLE LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000041 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A VISTA

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

RECEBEMOS DE TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

1986 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO

TOTAL R\$:

13/01/2025

2.681,00

NF-e

Nº 1.776

Série 1

TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LTDA

RUA PRIMEIRO DE MAIO,451

CENTRO, 18.460-025

ITARARE-SP

(15)3532-1635

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Página: 1 de 1

NF-e 1.776

Série 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3525 0123 3868 3400 0182 5500 1000 0017 7610 0000 4550

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, ADQ/REC DE TERCEIROS, SUJEITA AO REGIME

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250105731770

13/01/2025 09:55:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

380068444117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.386.834/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

1086 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA EMISSÃO

13/01/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 -

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

18.460-009

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/01/2025

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

(15)3532-3783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FAT. 13/02/2025

893,67

13/03/2025

893,67

13/04/2025

893,66

006 - 30/60/90 DIAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.681,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.681,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9

SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
22473	BOMBA DH VECTRA DH252105	84136019	0500	5.403	UN	1,000	736,00	736,00	0,00	-	-	-	-
6335	TENSOR DENT VECTRA/ASTRA/ZAFIRA 2.0/2.2 8V	84835090	0500	5.403	UN	1,000	105,00	105,00	0,00	-	-	-	-
93353648													
22486	CORREIA ALT ASTRA/VECTRA 6PK1905ZEN	40103300	0500	5.403	UN	1,000	72,00	72,00	0,00	-	-	-	-
6617	CORREIA DENT ASTRA/VECTRA/MONZA 1.8/2.0 96/	40103500	0500	5.403	UN	1,000	95,00	95,00	0,00	-	-	-	-
CT865													
22483	CIL RODA TRAS ASTRA/MONT/VECTRA/ZAF	87083090	0500	5.403	UN	2,000	105,00	210,00	0,00	-	-	-	-
BWH6008009													
18092	FILTRO COMB FIESTA 1.0/1.6 02/ G108 FRAM G5980	84212300	0500	5.403	UN	1,000	20,00	20,00	0,00	-	-	-	-
8392	FILTRO OLEO GOL 1000MI W0340	84212300	0500	5.403	UN	1,000	22,00	22,00	0,00	-	-	-	-
1420	OLEO MTR SEMI SINT 15W40 SN LUBRAX TECNO 1 LT LUBRAX	27101932	0500	5.403	UN	4,000	33,00	132,00	0,00	-	-	-	-
1024742													
1256	FLUIDO FREIO DOT4 500ML RAD604	38190000	0500	5.403	UN	2,000	20,00	40,00	0,00	-	-	-	-
22443	OLEO HÍDR ATF RADINAQ 1 LT RAD7050	27101931	0500	5.403	UN	2,000	32,00	64,00	0,00	-	-	-	-
12233	CÓXIM MTR XSARA/307 HIDRAULICO ACX04001	87089990	0500	5.403	UN	1,000	300,00	300,00	0,00	-	-	-	-
22487	BUCHA EIXO TRAS VECTRA 97/05 HÍDR GP21069	87088000	0500	5.403	UN	3,000	171,00	513,00	0,00	-	-	-	-
4068	BUCHA EIXO TRAS VECTRA 97/05 HÍDR COR55794	40169990	0500	5.403	UN	1,000	171,00	171,00	0,00	-	-	-	-
8421	BUCHA BARRA ESTAB MONTANA/ASTRA/MERIVA	40169990	0500	5.403	UN	2,000	10,00	20,00	0,00	-	-	-	-
DEW22595													
12529	COIFA HOMOC ASTRA/ZAFIRA/VECTRA 97/ L/RODA	94833029	0500	5.403	UN	1,000	49,00	49,00	0,00	-	-	-	-
RC21316													
3604	RET TRAS VIRAB MONZA 2600/2900 R240211P	40169300	0500	5.403	UN	1,000	82,00	82,00	0,00	-	-	-	-
16854	RET DIANT VIRAB MONZA/ASTRA/ZAFIRA C2317	84879000	0500	5.403	UN	1,000	25,00	25,00	0,00	-	-	-	-
R240012P													
15879	JTA TPA VALV ASTRA/ZAFIRA 8V JL10426	84841000	0500	5.403	UN	1,000	25,00	25,00	0,00	-	-	-	-

CÁLCULO DO ISSQN

Total de Itens: 18

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI.
www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -
Fax:(41)3219-7400 Trib aprox R\$: 238,44 (Fed), 123,09 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7m9E1
PO V: 505 / 1098-VILSON MADUREIRA DIAS /

RESERVADO AO FISCO

Doc: 7146
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Aimoxante
Santa Casa de Itarare

RECEZEMOS DE LUCIANO DE MELLO MARQUES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 50,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - SAO PEDRO, 30 CENTRO Itarare-SP		NF-e Nº. 000.002.297 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LUCIANO DE MELLO MARQUES RUA 9 DE JULHO, 1131 VILA OSORIO - 18460-000 Itarare - SP Fone/Fax:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.297 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0106 2227 6500 0152 5500 1000 0022 9710 0022 9711 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 135250049142070 - 07/01/2025 10:17:47	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 380095479111		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5496	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 06.222.765/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 07/01/2025	
ENDEREÇO SAO PEDRO, 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-009	
MUNICÍPIO Itarare		UF SP		FONE / FAX 1535323783	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:09:51	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transporte		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI
OS64210	LAMPADA H7 F.BAIXO 55W/12V	85392110	0/102	5405	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OS75281034	LAMPADA LANT/FREIO 21/5W/12V	85392910	0/102	5405	UN	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3560												
	3561												
	Itarare												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 705013 Série 4A, emitido em 02/02/2025 20250210u69034668000156	Número da Nota 04335687			
	Data e Hora de Emissão 02/02/2025 02:08:29			
	Código de Verificação QULT-BTJW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-66 Inscrição Municipal: 7.718.411-4 Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A. Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA CPF/CNPJ: 50.065.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---- Endereço: I R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009 Município: Itararé UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS 3 REFEIÇÃO EMV 645.00 TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 1.80 \ TX ENTREGA 0.00 \ TX ADM SERV 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TAR COBRANCA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.03 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 01/02/2025 Nro Pedido.: 37874872/25 ESSA NOTA FISCAL NAO DEVE SER CONTABILIZADA PARA OS EFEITOS DA LEGISLACAO DO PAT				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1,80 VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 646,80				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1,80	2,00%	0,03	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 705013 Série 4A, emitido em 02/02/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;				