

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

Recebi 14/03/2025
[Signature]
Gerardo Donizete da Silva
Responsável 3º Setor



901

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

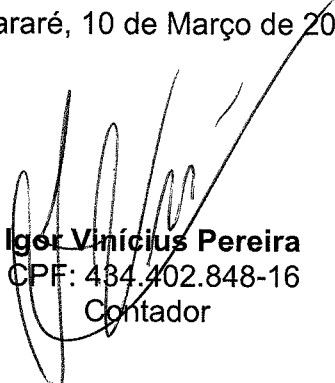
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Fevereiro 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 06 de Fevereiro de 2025.

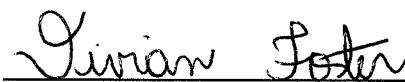
- Convênio 001/2025 – HOSPITAL

Itararé, 10 de Março 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 **Fevereiro de 2025** no valor de **R\$ 974.112,07** sem acréscimo de rendimentos em aplicações, com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 856,90**, com saldo do mês anterior de **R\$ 1.212,78**. Com despesas no mês **02/2025** no valor de **R\$ 976.181,75**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais



Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Março de 2025.



103

RECIBO

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

- HOSPITAL - PARCELA 02/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18.756-6

Itararé (SP) 06 de fevereiro de 2025.

Lyza Cristina Zambianco

CPF: 292.598.598-08

Assessora da Diretorial

FEVEREIRO - 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
30/01/2025	Saldo Anterior				R\$ 1.212,78		
05/02/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00890361200420865	R\$ -	R\$ 122,30	R\$ 1.090,48	D	3
06/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020601	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 890,48	D	1
06/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020602	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 690,48	D	1
06/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020603	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 490,48	D	1
06/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020604	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 290,48	D	1
06/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020605	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 90,48	D	1
06/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00860371200006039	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 78,18	D	3
06/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00860371200006040	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 65,88	D	3
06/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00860371200006041	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 53,58	D	3
06/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00860371200006042	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 41,28	D	3
07/02/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 974.153,35	C	1
07/02/2025	Pix-Envio devolvido	00389568489918891	R\$ 12.816,02	R\$ -	R\$ 986.969,37	C	4
07/02/2025	Transferência enviada	00554297000005003	R\$ -	R\$ 2.472,00	R\$ 984.497,37	D	1
07/02/2025	Pix - Enviado	00000000000020701	R\$ -	R\$ 347.700,71	R\$ 636.796,66	D	1
07/02/2025	Pix - Enviado	00000000000020702	R\$ -	R\$ 12.816,02	R\$ 623.980,64	D	4
07/02/2025	Tarifa Pix Enviado	00840381100282448	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 623.960,64	D	3
10/02/2025	Transferência enviada	00556831000010116	R\$ -	R\$ 3.178,74	R\$ 620.781,90	D	1
12/02/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 53,74	R\$ -	R\$ 620.835,64	C	3
12/02/2025	Pagamento de Boleto	00000000000021201	R\$ -	R\$ 1.612,00	R\$ 619.223,64	D	1
12/02/2025	Pagamento de Boleto	00000000000021201	R\$ -	R\$ 53,74	R\$ 619.169,90	D	3
14/02/2025	Impostos	00000000000021401	R\$ -	R\$ 283,65	R\$ 618.886,25	D	1
17/02/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 749,90	R\$ -	R\$ 619.636,15	C	3
17/02/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 6.531,96	R\$ 613.104,19	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.632,99	R\$ 611.471,20	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.801,92	R\$ 609.669,28	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ 605.164,48	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.615,89	R\$ 603.548,59	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 2.928,81	R\$ 600.619,78	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ 600.047,68	D	1

17/02/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 19.319,98	R\$ 580.727,70	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 577.912,20	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 572.506,44	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.480,00	R\$ 569.026,44	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 960,00	R\$ 568.066,44	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 570,64	R\$ 567.495,80	D	1
17/02/2025	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 20.880,00	R\$ 546.615,80	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021701	R\$ -	R\$ 34.800,00	R\$ 511.815,80	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021702	R\$ -	R\$ 2.610,00	R\$ 509.205,80	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021703	R\$ -	R\$ 22.861,86	R\$ 486.343,94	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021704	R\$ -	R\$ 28.710,00	R\$ 457.633,94	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021705	R\$ -	R\$ 14.790,00	R\$ 442.843,94	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021706	R\$ -	R\$ 3.480,00	R\$ 439.363,94	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021707	R\$ -	R\$ 2.449,49	R\$ 436.914,45	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021708	R\$ -	R\$ 6.090,00	R\$ 430.824,45	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021709	R\$ -	R\$ 30.450,00	R\$ 400.374,45	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021710	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ 306.524,45	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021711	R\$ -	R\$ 31.320,00	R\$ 275.204,45	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021712	R\$ -	R\$ 1.740,00	R\$ 273.464,45	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021713	R\$ -	R\$ 6.531,96	R\$ 266.932,49	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021714	R\$ -	R\$ 19.140,00	R\$ 247.792,49	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021715	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ 243.287,69	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021716	R\$ -	R\$ 3.840,00	R\$ 239.447,69	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021717	R\$ -	R\$ 1.881,19	R\$ 237.566,50	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021718	R\$ -	R\$ 5.120,33	R\$ 232.446,17	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021719	R\$ -	R\$ 17.962,89	R\$ 214.483,28	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021720	R\$ -	R\$ 22.045,37	R\$ 192.437,91	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021721	R\$ -	R\$ 35.109,29	R\$ 157.328,62	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021722	R\$ -	R\$ 12.180,00	R\$ 145.148,62	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021723	R\$ -	R\$ 5.161,75	R\$ 139.986,87	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021724	R\$ -	R\$ 8.164,95	R\$ 131.821,92	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021725	R\$ -	R\$ 4.898,97	R\$ 126.922,95	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021726	R\$ -	R\$ 3.265,98	R\$ 123.656,97	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021727	R\$ -	R\$ 35.090,00	R\$ 88.566,97	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021728	R\$ -	R\$ 19.575,00	R\$ 68.991,97	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021729	R\$ -	R\$ 9.280,00	R\$ 59.711,97	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021730	R\$ -	R\$ 3.770,00	R\$ 55.941,97	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021731	R\$ -	R\$ 25.085,00	R\$ 30.856,97	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021732	R\$ -	R\$ 17.839,01	R\$ 13.017,96	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021733	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ 8.017,96	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021734	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 5.202,46	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021735	R\$ -	R\$ 1.143,00	R\$ 4.059,46	D	1
17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021736	R\$ -	R\$ 1.087,49	R\$ 2.971,97	D	1

17/02/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021737	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 156,47	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021738	R\$ -	R\$ 45,68	R\$ 110,79	D	1
17/02/2025	Pix - Enviado	00000000000021739	R\$ -	R\$ 84,93	R\$ 25,86	D	1
17/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200189232	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 12,86	D	3
17/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200189233	R\$ -	R\$ 12,86	R\$ 0,00	D	3
28/02/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 53,26	R\$ -	R\$ 53,26	C	3
28/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00830590801811178	R\$ -	R\$ 0,14	R\$ 53,12	D	3
28/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00830590801811179	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 40,12	D	3
28/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00830590801811180	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 27,12	D	3
28/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00830590801811181	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 14,12	D	3
28/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00830590801811182	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 1,12	D	3
28/02/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00830590801811183	R\$ -	R\$ 1,12	R\$ 0,00	D	3
28/02/2025	SALDO			R\$ -	R\$ 0,00		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 974.112,07	R\$ 975.857,39	R\$ (1.745,32)
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 856,90	R\$ 324,36	R\$ 532,54
OUTROS	4	R\$ 12.816,02	R\$ 12.816,02	R\$ -
TOTAL		R\$ 987.784,99	R\$ 988.997,77	R\$ (1.212,78)

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

RECURSO HOSPITAL:

(=) Saldo Anterior	R\$ 2.015,94
(+) Valor Recebido	R\$ 974.112,07
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 975.857,39
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 270,62

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ (803,16)
(+) Valor Recebido	R\$ 856,90
(-) Valor Utilizado	R\$ 324,36
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (270,62)

EXTRATO BANCÁRIO

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

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL
FEVEREIRO - 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
01/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1380	OFTAMOLOGIA	0000000000020601	MUNICIPAL	R\$ 200,00
01/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1381	OFTAMOLOGIA	0000000000020602	MUNICIPAL	R\$ 200,00
28/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1421	OFTAMOLOGIA	0000000000020603	MUNICIPAL	R\$ 200,00
28/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1419	OFTAMOLOGIA	0000000000020604	MUNICIPAL	R\$ 200,00
19/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1405	OFTAMOLOGIA	0000000000020605	MUNICIPAL	R\$ 200,00
24/01/2025	L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA	94381	MATERIAL HOSPITALAR	0055429700005003	MUNICIPAL	R\$ 2.472,00
07/02/2025	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 01-2025 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000020701	MUNICIPAL	R\$ 347.700,71
16/12/2024	HOSP LIGHT MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP LTDA	16406	MATERIAL HOSPITALAR	00556831000010116	MUNICIPAL	R\$ 3.178,74
10/01/2025	LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	440786	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000021201	MUNICIPAL	R\$ 1.612,00
10/01/2025	LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	440786	MULTA E JUROS	0000000000021201	PRÓPRIO	R\$ 53,74
14/02/2025	IMPOSTO ISS	***	ISS	0000000000021401	MUNICIPAL	R\$ 283,65
17/02/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	2005	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 6.531,96
17/02/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	2009	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.632,99
17/02/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	2010	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.801,92
17/02/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	2006	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 4.504,80
17/02/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	2013	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.615,89
17/02/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	2007	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 2.928,81
17/02/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	2015	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
17/02/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1568	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 19.319,98
17/02/2025	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	670	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
17/02/2025	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	669	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
17/02/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	272	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.480,00
17/02/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	273	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 960,00
17/02/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	274	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 570,64
17/02/2025	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	291	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 20.880,00
14/02/2025	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	74	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021701	MUNICIPAL	R\$ 34.800,00
14/02/2025	A C B ALVES LTDA	77	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021702	MUNICIPAL	R\$ 2.610,00
14/02/2025	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	68	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021703	MUNICIPAL	R\$ 22.861,86
14/02/2025	ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA	5	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021704	MUNICIPAL	R\$ 28.710,00
14/02/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	60	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021705	MUNICIPAL	R\$ 14.790,00
14/02/2025	MARCOS E R KRONEIS LTDA	65	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021706	MUNICIPAL	R\$ 3.480,00
17/02/2025	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	171	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021707	MUNICIPAL	R\$ 2.449,49
17/02/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	86	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021708	MUNICIPAL	R\$ 6.090,00
15/02/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021709	MUNICIPAL	R\$ 30.450,00
16/02/2025	CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP	1547	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000021710	MUNICIPAL	R\$ 93.850,00
14/02/2025	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	73	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000021711	MUNICIPAL	R\$ 31.320,00
14/02/2025	A C B ALVES LTDA	78	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000021712	MUNICIPAL	R\$ 1.740,00
17/02/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	864	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000021713	MUNICIPAL	R\$ 6.531,96
17/02/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	140	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000021714	MUNICIPAL	R\$ 19.140,00
17/02/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	865	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000021715	MUNICIPAL	R\$ 4.504,80
17/02/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	141	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000021716	MUNICIPAL	R\$ 3.840,00
17/02/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	866	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000021717	MUNICIPAL	R\$ 1.881,19
17/02/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	142	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000021718	MUNICIPAL	R\$ 5.120,33
14/02/2025	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	492	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000021719	MUNICIPAL	R\$ 17.962,89
17/02/2025	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENEGES LTDA	574	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000021720	MUNICIPAL	R\$ 22.045,37
14/02/2025	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA	469	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000021721	MUNICIPAL	R\$ 35.109,29
17/02/2025	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	35	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000021722	MUNICIPAL	R\$ 12.180,00
14/02/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1967	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000021723	MUNICIPAL	R\$ 5.161,75
14/02/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1727	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021724	MUNICIPAL	R\$ 8.164,95
17/02/2025	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	833	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021725	MUNICIPAL	R\$ 4.898,97
14/02/2025	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	42	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021726	MUNICIPAL	R\$ 3.265,98
14/02/2025	A C B ALVES LTDA	79	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021727	MUNICIPAL	R\$ 35.090,00
15/02/2025	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	29	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021728	MUNICIPAL	R\$ 19.575,00
15/02/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021729	MUNICIPAL	R\$ 9.280,00
14/02/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	63	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021730	MUNICIPAL	R\$ 3.770,00
17/02/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	87	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021731	MUNICIPAL	R\$ 25.085,00

14/02/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1728	SOBREAVISO PEDIATRIA	00000000000021732	MUNICIPAL	R\$	17.839,01
14/02/2025	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	75	DIREÇÃO TECNICA	00000000000021733	MUNICIPAL	R\$	5.000,00
30/01/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3345	RESP. TECNICA	00000000000021734	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
30/01/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3358	ULTRASSOM	00000000000021735	MUNICIPAL	R\$	1.143,00
30/01/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3359	MAMOGRAFIA	00000000000021736	MUNICIPAL	R\$	1.087,49
14/02/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1968	DIREÇÃO CLINICA	00000000000021737	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
16/01/2025	FARMACIA FARMA ITA LTDA	435	MEDICAMENTOS	00000000000021738	MUNICIPAL	R\$	45,68
16/01/2025	FARMACIA FARMA ITA LTDA	434	S N D	00000000000021739	MUNICIPAL	R\$	84,93
28/02/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R\$	270,62
TOTAL DAS DESPESAS							R\$ 976.181,75

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES		
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$	975.857,39
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$	324,36
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	976.181,75
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$	974.112,07
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$	2.015,94
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	803,16
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	856,90
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	976.181,75
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	-R\$	0,00

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336051043520521020
05/03/2025 11:05:29

909

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato de 03 / 02 / 2025 até 28 / 02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.212,78 C
05/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.361.200.420.865	122,30 D	1.090,48 C
				Cobrança referente 05/02/2025			
06/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.601	200,00 D	
				748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV			
06/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.602	200,00 D	
				748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV			
06/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.603	200,00 D	
				748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV			
06/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.604	200,00 D	
				748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV			
06/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.605	200,00 D	
				748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV			
06/02/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.006.039	12,30 D	
				Cobrança referente 06/02/2025			
06/02/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.006.040	12,30 D	
				Cobrança referente 06/02/2025			
06/02/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.006.041	12,30 D	
				Cobrança referente 06/02/2025			
06/02/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.371.200.006.042	12,30 D	41,28 C
				Cobrança referente 06/02/2025			
07/02/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	974.112,07 C	
				07/02 10:57 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
07/02/2025		0000	14397	900 Pix-Envio devolvido	389.568.489.918.891	12.816,02 C	
				07/02 16:34 SANTA CASA DE MISERICORDIA			
07/02/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	554.297.000.005.003	2.472,00 D	
				07/02 17:21 LCI PROD DIAG LTDA			
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.701	347.700,71 D	
				07/02 16:29 SANTA CASA			
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.702	12.816,02 D	
				07/02 16:30 SANTA CASA			
07/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.381.100.282.448	20,00 D	623.960,64 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/02/2025			
10/02/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	556.831.000.010.116	3.178,74 D	620.781,90 C
				10/02 18:07 HOSP LIGHT MAT HOSP LTDA			
12/02/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	53,74 C	
				12/02 10:23 SANTA CASA M ITARARE			
12/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.201	1.665,74 D	619.169,90 C
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			

14/02/2025	0000	13105	375 Impostos	21.401	283,65 D	618.886,25 C
			PREF MUNIC ITARARE IPTU			
17/02/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	749,90 C	
			17/02 17:02 SANTA CASA M ITARARE			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	6.531,96 D	
			17/02 14:50 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.632,99 D	
			17/02 14:51 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.801,92 D	
			17/02 14:55 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	4.504,80 D	
			17/02 14:55 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.615,89 D	
			17/02 14:56 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	2.928,81 D	
			17/02 14:58 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	572,10 D	
			17/02 15:23 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	19.319,98 D	
			17/02 14:59 CLINICA M C S LTDA			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	2.815,50 D	
			17/02 16:46 PAULO SHOSEI ANIYA			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	5.405,76 D	
			17/02 17:04 PAULO SHOSEI ANIYA			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	3.480,00 D	
			17/02 14:51 GRASSELLI S M LTDA			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	980,00 D	
			17/02 14:54 GRASSELLI S M LTDA			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	570,64 D	
			17/02 14:58 GRASSELLI S M LTDA			
17/02/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	20.880,00 D	
			17/02 14:46 LAURA QUADROS COQUEMALA			
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.701	34.800,00 D	
			17/02 14:35 SADRACK HIRAN MEDICO GERI			
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.702	2.610,00 D	
			17/02 14:35 OG ALVES			
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.703	22.861,86 D	
			17/02 14:36 COX E CORREA SERVICO			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.704	28.710,00 D	
			748 0753 054540988000100 ISABELLE MACH			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.705	14.790,00 D	
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.706	3.480,00 D	
			104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.707	2.449,49 D	
			17/02 14:39 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO			
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.708	6.090,00 D	
			17/02 14:40 WN VITA SERVICOS MEDICOS L			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.709	30.450,00 D	
			748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.710	93.850,00 D	

910

			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC		
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.711	31.320,00 D
			17/02 14:45 SADRACK HIRAN MEDICO GERI		
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.712	1.740,00 D
			17/02 14:46 OG ALVES		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.713	6.531,96 D
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.714	19.140,00 D
			17/02 14:49 THALES SERVICOS MEDICOS		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.715	4.504,80 D
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.716	3.840,00 D
			17/02 14:53 THALES SERVICOS MEDICOS		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.717	1.881,19 D
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.718	5.120,33 D
			17/02 14:57 THALES SERVICOS MEDICOS		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.719	17.962,89 D
			033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.720	22.045,37 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.721	35.109,29 D
			341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO		
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.722	12.180,00 D
			17/02 15:04 KREUSCHER E KREUSCH		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.723	5.161,75 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.724	8.164,95 D
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.725	4.898,97 D
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA		
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.726	3.265,98 D
			17/02 15:12 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA		
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.727	35.090,00 D
			17/02 15:14 OG ALVES		
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.728	19.575,00 D
			17/02 15:15 VERT SAUDE INTEGRADA		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.729	9.280,00 D
			748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.730	3.770,00 D
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON		
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.731	25.085,00 D
			17/02 15:18 WN VITA SERVICOS MEDICOS L		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.732	17.839,01 D
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.733	5.000,00 D
			17/02 15:20 SADRACK HIRAN MEDICO GERI		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.734	2.815,50 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.735	1.143,00 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		

05/03/2025, 11:05

Banco do Brasil

17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.736	1.087,49 D	
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.737	2.815,50 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.738	45,68 D	
			17/02 17:40 FARMA ITA			
17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.739	84,93 D	
			17/02 17:41 FARMA ITA			
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.189.232	13,00 D	
			Cobrança referente 17/02/2025			
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.189.233	12,86 D	0,00 C
			Cobrança referente 17/02/2025			
28/02/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	53,26 C	
			28/02 18:06 SANTA CASA M ITARARE			
28/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.801.811.178	0,14 D	
			Cobr parc ref a 17/02/2025			
28/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.801.811.179	13,00 D	
			Cobrança referente a 17/02/2025			
28/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.801.811.180	13,00 D	
			Cobrança referente a 17/02/2025			
28/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.801.811.181	13,00 D	
			Cobrança referente a 17/02/2025			
28/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.801.811.182	13,00 D	
			Cobrança referente a 17/02/2025			
28/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.801.811.183	1,12 D	
			Cobrança referente a 17/02/2025			
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
05/03/2025 R\$ 345,88. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00001380
Data do Serviço: 01/11/2024
Data e Hora de Emissão: 01/11/2024 12:24:13
Código de Verificação: XLFUNJ-001380/2024

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:

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 MATHEUS GUILHERME DOS SANTOS.

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		---	
ICMS (R\$):	0,00	INSS (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001380 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:

Assinatura:

23/10/24 → 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

914

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: Santa Casa de Itararé

Para: UBS / PSF

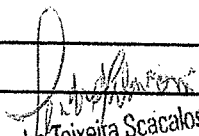
Especialidade/Programa: Oftalmologia

Paciente: Matheus Guilherme de Jesus

Quadro Clínico: Hemorragia subconjuntival

Exame realizado por parente para avaliação e tratamento com
Oftalmologista

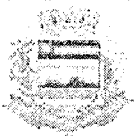
O mesmo apresentando Hemorragia de grande
Volume na Região Subconjuntival do olho esquerdo
atendendo a Port. Interim da Exatidão


Dr. Leandro Teixeira Scacaloso
Médico
CRM - SP 258792

22 / 10 / 24

Data

MÉDICO

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	00001381	Data do Serviço	01/11/2024
Data e Hora de Emissão			
01/11/2024 12:25:26			
Código de Verificação			
YJTAKN-001381/2024			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14220
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
Email: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

915

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

REF. CONSULTA MÉDICA DE RAFAEL PINHEIRO DE ARAUJO.

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	INLS.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 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 00001381 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

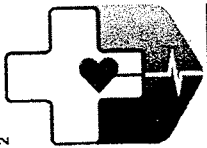
Data de Recebimento: / /

Assinatura:

29/10/24.

13:30.

916

 **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

Rafael Pinheiro de Araújo

Avaliação oftálmica.

Exame ocular com
uso de oftalmoscópio.

Exame de campo visual
com prisma DE.

Edema palpebral e Hematomas oculares
Hemorragia conjuntival
sem perfuração

Plano visual OK?

Dra. Betina Rodrigues Kronels
Médica
CRM 246285

29/10/24

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001421	25/11/2024
Data e Hora de Emissão	
28/11/2024 15:33:26	
Código de Verificação	
NMQYO-001421/2024	

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:

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 ROSALINA MARIA ROSA.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

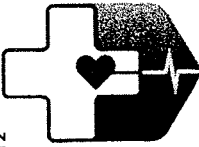
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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 00001421 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: Assinatura:


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

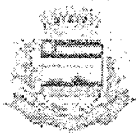
Rosalina Maria Rodo

Paciente apresenta quadro clínico característico
 de Herpes zoster em face em região orbital
 unilateral direita,

solicito avaliação com oftalmologista.

17/11/24

Jovilma Raquel Barbosa de Sá
 Médica
 CRM-PA 19529



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

Número da Nota: 00001419
Data do Serviço: 19/11/2024
Data e Hora de Emissão: 28/11/2024 15:30:50
Código de Verificação: JKWSCJ-001419/2024

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
UF: SP

919

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
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE RONALDO DIAS DOS SANTOS.

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

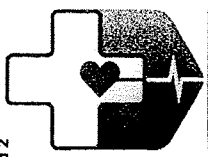
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://nfsoitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001419 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



**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

Ronaldo Dias Dos Santos

Refere que ao manusear equipamento de fraldas, no momento em que refiz o EPI (oculos), acidentalmente uma pedra de marmore atingiu o olho esquerdo.

Solicito avaliação com oftalmologista.

19/11/24

Jovanna Raquel Barbosa de Sá
Médica
CRM-PA 18629



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

Número da Nota: 00001405
Data do Serviço: 11/11/2024
Data e hora de Emissão: 19/11/2024 14:42:00
Código de Verificação: WHZNL M-001405/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14260 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

921

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE BARBARA ESTEFANIA PEREIRA SANTIAGO.

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	INSS (R\$):	0,00	COFINS (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.

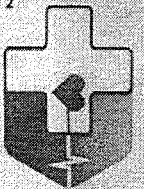
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001405 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

11/11/24 → 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

Barbara Estefane Pereira Santiago

*Paciente supõe poder de contraste de
arroz (branco), ocasionado por que mediana de
10 gram (tôdo quante) em regão local unifocal direita.
Solato oxidação com ofelmo logst*

08/11/24



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.094.381
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO
4125 0107 2937 8600 0121 5500 1000 0943 8117 2967 5900

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
141250025459496 24/01/2025 11:05:40

CNPJ/CPF
07.293.786/0001-21

023

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
24/01/2025

ENDEREÇO
R SAO PEDRO, 30 - *****

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/01/2025

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

FONE/FAX
(15) 3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:04:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

ENDEREÇO
R SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

FONE/FAX
(15) 3532-3783

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/94381-001	03/02/2025	2.472,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.472,00		296,64		0,00		0,00		14,15		2.472,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACES.		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR DO COFINS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		65,28	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										2.472,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA	FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0005-03
ENDEREÇO ROCHA POMBO, 2561	MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9108716336		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA EBRAM/INJEX/NJ/LABOR	NÚMERO 2	PESO BRUTO 10,0000	PESO LÍQUIDO 10,0000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
912	PCR REAGENTE LATEX 50-100 TESTES EBRAM Fab: 19/11/2024 - Val: 30/06/2026 - 07944A1025: 3,00	38229000	000	6108	cx	3,0000	29,0000	87,00	87,00	10,44	0,00	0,00	12,00	0,00
1120007	BILIRRUBINA DIRETA LÍQUIDA AA 240ML WIENER Fab: 26/08/2024 - Val: 28/02/2026 - 2408603740: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	320,0000	640,00	640,00	76,80	0,00	0,00	12,00	0,00
1120008	BILIRRUBINA TOTAL LÍQUIDA AA 240ML WIENER Fab: 04/07/2024 - Val: 30/12/2025 - 2406597440: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	320,0000	640,00	640,00	76,80	0,00	0,00	12,00	0,00
1001	TURB PCR C/PADRAO 50ML EBRAM Fab: 27/11/2024 - Val: 31/10/2026 - 07989A1121: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	260,0000	520,00	520,00	62,40	0,00	0,00	12,00	0,00
302	GLICOSE OXIDASE ENZ. 200ML EBRAM Fab: 27/09/2024 - Val: 28/02/2026 - 07892A0926: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	28,0000	28,00	28,00	3,36	0,00	0,00	12,00	0,00
3008	CALCIO ARSENATO 10X10ML EBRAM Fab: 08/10/2024 - Val: 30/06/2026 - 07799C1003: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	92,0000	92,00	92,00	11,04	0,00	0,00	12,00	0,00
5102014	TUBO VACUO EDTA K3 4ML PLASTICO C/100 INJEX Val: 30/11/2029 - 134/24: 4,00	90183999	000	6108	cx	4,0000	44,0000	176,00	176,00	21,12	0,00	0,00	12,00	0,00
11101	TUBO VACUO CITRATO 3,6ML PLASTICO C/100 DESCARPACK Fab: 01/11/2023 - Val: 28/02/2025 - TUB004C-23: 1,00	90183999	000	6108	cx	1,0000	45,0000	45,00	45,00	5,40	0,00	0,00	12,00	0,00
39	TUBO HEMOLISE PS 12X75 C1000 NJ THC021024: 1,00	39269040	000	6108	PCT	1,0000	78,0000	78,00	78,00	9,36	0,00	0,00	12,00	0,00
50039	AGULHA A VACUO VERDE 25X8 C/100 LABORIMPORT Val: 10/04/2029 - 10042024: 2,00	90183219	000	6108	cx	2,0000	29,0000	58,00	58,00	6,96	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

7430
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
19.02.25

ATENÇÃO!

CONFERIR MATERIAL NO ATO DA ENTREGA!
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

QUALQUER DÚVIDA:
41 3666 0234 | SAC@LCIDIAGNOSTICOS.COM.BR



RECEBEMOS DE L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/01/2025 VALOR
TOTAL: R\$ 2.472,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - R SAO PEDRO, 30 - CENTRO, ITARARE - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTROLE INTERNO



NF-e

Nº 000.094.381
SÉRIE 1



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 000.094.381
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO
4125 0107 2937 8600 0121 5500 1000 0943 8117 2967 5900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250025459496 24/01/2025 11:05:40

CNPJ
07.293.786/0001-21

924

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1921	COLETOR URINA ESTERIL 50ML C/100 FIRSTLAB Val: 11/12/2027 - 22400412: 3,00	39269040	000	6108	PCT	3,0000	36,0000	108,00	108,00	12,96	0,00	0,00	12,00	0,00



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.43
0420000420 0001

Comprovante Pix

925

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250207192859742317149
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$347.700,71
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/02/2025 - 16:29:44

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: 07/02/2025 - 16:29:49

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 9.B85.BFD.7CE.02F.D08

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.

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 9.B85.BFD.7CE.02F.D08
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
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	1.728,91
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI	3.960,93
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA	2.657,47
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	3.301,14
00276 - DANILO FONSECA BARROS	107,06
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	2.357,52
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	3.016,34
00330 - GABRIEL APARECIDO SANTOS	1.749,45
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	3.061,89
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	2.819,20
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	1.946,67
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.840,56
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.706,55
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	4.129,98
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	2.491,53
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	2.182,84
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	1.388,63
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	1.082,69
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	2.167,02
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA	3.027,58
00329 - CAMILLE APARECIDA CAMPOS	2.344,05
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI	17,70
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ	682,28
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	910,08
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	1.706,86
00117 - ROSALIA PARIGINI RODRIGUES	1.285,82
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA	2.445,67
00024 - WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO	1.076,60
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	1.373,45
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	1.034,97
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	2.730,01
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	1.720,24
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS	2.820,77
00120 - AMANDA BARROS AVILA	433,52
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA	3.441,84
00065 - ANA CLAUDIA DOS SANTOS	1.687,86
00127 - ANA LUCIA JACINTO	1.634,61
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA	888,54
00304 - ANA PAULA ALMEIDA	2.082,94
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS	1.290,46
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK	1.671,06
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO	1.433,97
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA	1.616,36
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS	1.901,61
00271 - DEISE LETICIA SANTOS	1.667,24
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO	2.903,67
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA	2.881,67
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	2.157,10
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA	1.684,06
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARD	2.048,99
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2.977,25
00195 - GILMAR FERREIRA	1.110,31
00226 - GIOVANNA LA PASTINA	1.624,09
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA	1.691,86
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO	1.762,24
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA	1.699,86
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	394,45
00077 - IRMGARD FRIDA MELO	1.153,96
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	1.711,86

00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	1.638,24
00314 - JANAINA FATIMA DE SOUZA	1.720,24
00310 - JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA	1.169,32
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	102,45
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	2.474,31
00079 - LUANA DE SOUZA GERING	1.153,02
00305 - LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	2.885,67
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	1.616,36
00139 - MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	1.971,29
00284 - MARIA FERNANDA CAMPOS LANTMANN	1.462,36
00157 - MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS	2.017,78
00128 - MARIA SILVIA DOS SANTOS	1.505,87
00281 - MARIA VICTORIA DA SILVA LIMA	1.457,86
00315 - MARIANA ROSA DOMINGUES	1.073,02
00043 - MARIANE CAROLINE SOARES MACIEL VIEI	1.642,86
00155 - MARIZA DE ALMEIDA	1.466,33
00191 - MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	3.431,50
00103 - NATALY LOPES DE CAMPOS	1.247,79
00177 - OLIVIA APARECIDA GONDIM PADILHA	1.310,39
00036 - PABLO PIRES DOS SANTOS	950,87
00313 - PATRICIA DE OLIVEIRA	1.648,86
00027 - PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS	1.653,86
00066 - PAULA FRANCINE ROCHA	1.660,86
00257 - PRISCILA MARA DOS SANTOS GONÇALVES	1.372,61
00188 - RAFAEL DOS SANTOS VERGUEIRO	1.247,48
00121 - RENATO ANTONIO FLORIANO	1.019,28
00081 - ROBSON ONOFRE DE OLIVEIRA VITORIO	1.390,41
00021 - ROGER ANTONIO DA SILVA	1.942,55
00125 - SABRINA MORAES DE BARROS BAGDAL	943,16
00032 - SAMUEL DA SILVA ALMEIDA	3.146,90
00059 - SANDRA GOMES DEL ANHOL	1.441,82
00158 - SANDRA REGINA BATISTA	2.121,96
00028 - SARA DA SILVA ALMEIDA	3.248,39
00162 - SIMONE APARECIDA PEREIRA	1.508,75
00134 - SIMONE DOS SANTOS LAUREANO	2.113,19
00016 - TAINARA MARINO DA SILVA SANTOS	1.605,87
00107 - TANIA REGINA FERREIRA RAMOS	1.988,50
00130 - TATIANE DE FATIMA RIBEIRO NUNES	2.070,86
00094 - TATIANE MACEDO DE MIRANDA	2.003,59
00140 - VANESSA APARECIDA SOUZA SANTOS	1.180,72
00290 - VICTORIA SOARES RODRIGUES	3.407,31
00267 - VINÍCIUS BORGES DA SILVA	2.909,67
00048 - VIVIANE DE SOUZA SILVA	1.463,86
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA	1.759,66
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI	1.553,82
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	3.368,30
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU	727,67
00328 - JESSICA DE OLIVEIRA MAURICIO RODRIG	1.438,82
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA	988,28
00013 - PAMELA CRISTINA GASPARATO FREITAS S	1.586,31
00025 - SAMARA OLIVEIRA ALMEIDA	1.375,82
00337 - ADRIANA DE OLIVEIRA CONTADOR BIBIAN	1.555,58
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA	792,82
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO	1.536,97
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L	1.324,60
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA	1.102,19
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO	1.435,82
00294 - EDIMEIA PINHEIRO	1.853,38
00338 - FRANCISLAINE SILMARA PEDROSO	1.532,58
00339 - INGRID PRISCILA DE OLIVEIRA SANTOS	1.490,32
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	934,93
00323 - MICHELE LEAL BUENO	1.471,30
00058 - MILENE ADRIANA DA SILVA	1.070,48
00306 - NATHALY ALMEIDA PEREIRA	1.705,82
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	1.053,95
00324 - ROSANA MARIA TOMAZ DE MIRANDA	1.485,89
00166 - ROSINEIA APARECIDA AMARAL	1.000,40
00167 - SERENITA DE FATIMA BRAZ	1.242,23
00002 - SUELI ROLIM CARNEIRO	53,36
00180 - TEREZINHA APARECIDA DE MELLO BRAGA	1.563,82
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO	74,96
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA	3.338,48

00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ	2.712,96
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	2.041,52
00345 - KAREN CRISTINA FANTE RODRIGUES	2.828,90
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.581,19
00260 - YARA REGINA DE MELO ROCHA	3.323,53
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC	1.062,24
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS	1.215,04
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	1,59
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	1.146,68
00223 - MARIA CRISTINA GASPARATO FREITAS	815,09
00183 - RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS	1.077,77
00069 - RITA RODRIGUES DOS SANTOS	456,28
00088 - ROSANGELA KLIMEK ROSA	1.152,07
00303 - THAIS DE PAULA MOTA	1.592,42
00029 - VANDERLEIA SANTOS PEREIRA	1.662,32
00341 - ANDREWS FRANCISCO RODRIGUES DE OLIV	1.712,67
00342 - DIOGO CRISTIANO SANTIAGO DA SILVA	1.651,92
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	772,81
00295 - MICHEL HENRIQUE DUARTE	1.548,67
00249 - WINSTON GABRIEL SANTOS	2.824,73
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.405,99
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.385,62
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.147,05
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	3.677,15
00230 - MAYARA DE SOUZA	2.426,73
00072 - MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINETTI	2.452,45
00331 - NELSON ANTONIO NETO	3.242,66
00172 - SANDRA MARA ANTUNES CAMARGO	2.653,21
00189 - SERGIO RICARDO KONIG	3.248,67
00046 - THIAGO LOPES PINHEIRO	3.229,25
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR	1.597,58
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS	1.374,57
00321 - AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK	1.687,82
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA	1.165,66
00333 - CLAUDIRENE OLIVEIRA	1.682,57
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA	1.687,83
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA	2.940,73
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.417,30
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.663,57
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	1.083,71
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.331,72
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	903,10
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	1.957,69
00308 - PEDRO HENRIQUE GAYA COQUEMALA	891,37
00214 - RAFAEL HENRIQUE PRESTES	1.608,37
00307 - RAFAEL MASSEI DE SOUZA	87,44
00277 - ROBSON LOURENÇO LOPES	1.972,96
00174 - ROSEMARY DE CAMARGO	1.869,30
00220 - SARAH RAISSA NOGUEIRA DO VALLE	1.147,35
00087 - THIAGO NOLASCO	1.575,82
00332 - WILLIAM GUSTAVO BRIGOLA MATOS	1.504,18
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	1.370,98
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE	1.575,82
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	981,20
00198 - ARACI DE MORAES	1.157,64
00340 - CAROLINE DE SOUZA CARDOSO	1.842,44
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	1.215,77
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.575,82
00334 - ELIANE CRISTINA FAGUNDES	1.539,38
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	3,17
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	1.620,46
00165 - MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO	1.159,04
00123 - MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.806,63
00261 - PAULA LETICIA ALMEIDA DOS SANTOS	1.934,39
00133 - RAQUEL ALMEIDA	1.838,63
00319 - SILVIA MARA DOS SANTOS	1.575,82
00296 - STEPHANIE DAIANE DA SILVA	1.306,38
00124 - SUZI MARA DE LIMA FLORA	1.575,82
00297 - THAUANE CAROLINE DA SILVA CHIACHERI	1.191,11

Total Geral:

347.700,71

928

Letícia Glória Motta Kugler
Letícia Glória Motta Kugler
RG 63.590.496-2
Assistente Financeiro
Santa Casa Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.440.786

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0100 3392 4600 0192 5500 1000 4407 8614 7756 4153

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

931

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250009487966 10/01/2025 09:21:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF do Estrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

10/01/2025

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 07/02/2025 R\$ 1.612,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.207,00

VALOR DO ICMS

49,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

492,31

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.612,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.612,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA 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

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI209/24 LL Qtd=10 Fab=30/04/2024 Val=30/04/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151200	200	6108	CART	10	23,90	239,00	239,00	9,56	4	71,70
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI141/24 SS Qtd=40 Fab=30/04/2024 Val=30/04/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	40	23,90	956,00	956,00	38,24	4	286,80
26989	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/FIO GC C-265866 PCT/C/10 UN EMBRAMEC cProdANVISA=0080245210245 PMC=0,00 Lote=2400015481 Qtd=5 Fab=01/08/2024 Val=02/07/2027 Cod Barras (cEan): 7898468477136	90183921	040	6108	PCT	5	81,00	405,00	0,00	0,00	0	129,96
25367	SONDA URETRAL N08 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820014 PMC=0,00 Lote=21805 Qtd=20 Fab=01/05/2024 Val=31/05/2028 Cod Barras (cEan): 7898430461781	90183929	000	6108	UN	20	0,60	12,00	12,00	1,44	12	3,85

53,74

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$168,02.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1055917 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: VANILDA Conf: WILLIAN
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 492,31 (30,54%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTOS CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos(26989)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZÉRO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(23779, 25087, 25367, 26989) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 168,02. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

20017192
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039 4
Almoxarfe
Santa Casa de Itarare
14.01.25



Emitir comprovantes (versão antiga)

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:26:12
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

930

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400223545179299850000161200

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 21.201

NOSSO NUMERO 20902280000223545

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.612,00

JUROS/MULTA 53,74

VALOR COBRADO 1.665,74

NR.AUTENTICACAO E.DF2.85C.3B8.6FE.3FE

Central de Atendimento BB

0804 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.

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

Recibo do Sacado

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	Número do Documento 3210474	Vencimento 14/02/2025
--	---------------------------------------	---------------------------------

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 01/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72

Referente as Nota(s) emitida(s): 156

Principal: R\$ 283,65

Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Data Documento 04/02/2025	Espécie Doc. ISSQN	Nosso Número 3210474	Valor do Documento R\$ 283,65
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO



817

81740000002-9 83652120202-5 50214000000-6 00003210474-7

Local de Pagamento pagável na rede credenciada					Vencimento 14/02/2025
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 04/02/2025	Número Documento 3210474	Espécie Doc. ISSQN	Aceite	Data Processamento 04/02/2025	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 283,65
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72 Referente as Nota(s) emitida(s): 156 Principal: R\$ 283,65 Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado R\$ 283,65
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP					
Sacador / Avalista					
CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 01/2025					

Autenticação



**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002005	17/02/2025
Data e Hora de Emissão	
17/02/2025 09:47:03	
Código de Verificação	
EXMCPZ-002005/2025	

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

933

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 48 x R\$ 145,00= R\$ 6.960,00 Ref. JANEIRO 2025

IRPJ (1.5%) R\$104,40

PIS (0.65%) R\$45,24

COFINS (3.0%) R\$208,80

CSLL (1.0%) R\$69,60

Descontos R\$428,04

Valor Líquido R\$6531,96

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.960,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		6.960,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		243,60
I.R. (R\$):	104,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	208,80	C.S.L.L. (R\$):	69,60
						P.I.S. (R\$):	45,24

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



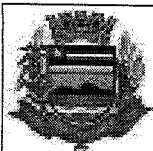
Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002005 - 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
00002009	17/02/2025
Data e Hora de Emissão	
17/02/2025 10:46:48	
Código de Verificação	
TKBPVO-002009/2025	

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

934

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 12 x R\$ 145,00= R\$ 1.740,00 Ref. JANEIRO 2025
IRPJ (1.5%) R\$26,10
PIS (0.65%) R\$11,31
COFINS (3.0%) R\$52,20
CSLL (1.0%) R\$17,40
Descontos R\$107,01
Valor Líquido R\$1632,99

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.740,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	1.740,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	60,90
I.R. (R\$):	26,10	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	52,20
				C.S.L.L. (R\$):	17,40
				P.I.S. (R\$):	11,31

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 00002009 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00002010 Data do Serviço 17/02/2025

Data e Hora de Emissão 17/02/2025 10:53:51

Código de Verificação EQPLJU-002010/2025

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

935

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) 24 x R\$ 80,00 = R\$ 1.920,00 Ref. JANEIRO 2025

IRPJ (1.5%) R\$28,80

PIS (0.65%) R\$12,48

COFINS (3.0%) R\$57,60

CSLL (1.0%) R\$19,20

Descontos R\$118,08

Valor Líquido R\$1.801,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.920,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	1.920,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	67,20
I.R. (R\$):	28,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	57,60
				C.S.L.L. (R\$):	19,20
				P.I.S. (R\$):	12,48

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 00002010 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00002006 Data do Serviço 17/02/2025

Data e hora de Emissão
17/02/2025 10:11:59Código de Verificação
JHJPOZ-002006/2025**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

936

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) 60 x R\$ 80,00 = R\$ 4.800,00 Ref. JANEIRO 2025

IRPJ (1.5%) R\$72,00

PIS (0.65%) R\$31,20

COFINS (3.0%) R\$144,00

CSLL (1.0%) R\$48,0

Descontos R\$295,20

Valor Líquido R\$4.504,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS 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 00002006 - 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
00002013	17/02/2025
Data e Hora de Emissão	
17/02/2025 11:14:32	
Código de Verificação	
NCQTIX-002013/2025	

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:

937

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

Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.721,78 Ref. JANEIRO 2025
Valor SIH TOTAL
15.01.2025 R\$ 500,00 R\$ 82,91 R\$ 582,91
18.01.2025 R\$ 500,00 R\$ 82,91 R\$ 582,91
18.01.2025 R\$ 500,00 R\$ 55,96 R\$ 555,96
IRPJ (1,5%) R\$25,82
PIS (0,65%) R\$11,19
COFINS (3,0%) R\$51,65
CSLL (1,0%) R\$17,21
R\$105,87
Valor Liquido R\$1.615,91

29 1.615,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.721,78

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	1.721,78	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	60,26
IR (R\$):	25,82	INSS (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	51,65
				C.S.L.L. (R\$):	17,21
				P.I.S. (R\$):	11,19

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 00002013 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00002007 Data do Serviço 17/02/2025
Data e Hora de Emissão 17/02/2025 10:25:01
Código de Verificação BTCMIN-002007/2025

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:

938

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

Cirurgias Ortopedia = R\$ 3.120,74 Ref. JANEIRO 2025

23.12.2024 R\$ 500,00 R\$ 91,19 R\$ 591,19

05.01.2025 R\$ 500,00 R\$ 338,04 R\$ 838,04

05.01.2025 R\$ 500,00 R\$ 66,66 R\$ 566,66

07.01.2025 R\$ 500,00 R\$ 70,06 R\$ 570,06

06.01.2025 R\$ 500,00 R\$ 54,79 R\$ 554,79

IRPJ (1.5%) R\$46,81

PIS (0.65%) R\$20,28

COFINS (3.0%) R\$93,62

CSLL (1.0%) R\$31,20

Descontos R\$191,91

Valor Líquido R\$2.928,83

R\$ 2.928,83

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.120,74

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	3.120,74	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	109,23
I.R. (R\$):	46,81	COFINS (R\$):	93,62	C.S.L.L. (R\$):	31,20
I.N.S.S. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):			20,28

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 00002007 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00002015
Data do Serviço 17/02/2025
Data e Hora de Emissão 17/02/2025 11:33:18
Código de Verificação LMEDFZ-002015/2025

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:

939

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 - JANEIRO 2025

IRPJ (1.5%)

PIS (0.65%) R\$3,90

COFINS (3.0%) R\$18,00

CSLL (1.0%) R\$6,00

R\$27,90

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	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	21,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	18,00
				C.S.L.L. (R\$):	6,00
				P.I.S. (R\$):	3,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Local da Prestação = 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 00002015 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001568 Data do Serviço 17/02/2025

Data e Hora de Emissão 17/02/2025 09:55:54

Código de Verificação MJOKNV-001568/2025

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

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Telefone: (15) 3532-4406

Celular: () 99711-9073

Município: ITARARE

UF: SP

940

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 Cirurgia 144 Hrs x R\$ 72,00= R\$ 10.368,00 Ref. JANEIRO 2025

103 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 2.799,78 REF. JANEIRO 2025

47 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 1.018,24 Ref. JANEIRO 2025

Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 JANEIRO 2025

Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 JANEIRO 2025

VALOR LIQUIDO R\$: 19.319,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.586,02

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\$):	308,79	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	617,58
				C.S.L.L. (R\$):	205,86
				P.I.S. (R\$):	133,81

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 00001568 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

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

Número da Nota 00000670 Data do Serviço 17/02/2025

Data e Hora de Emissão
17/02/2025 15:52:18Código de Verificação
AICRLJ-000670/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36

Inscrição Municipal: 9520

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

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

E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

441

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

AUXÍLIOS Cirurgias Ortopedia FIXO = R\$ 3.000,00 Ref. JANEIRO 2025

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: 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.

Base de Cálculo (R\$):	3.000,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	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 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

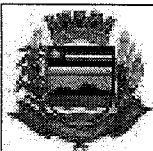
Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000670 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000669 Data do Serviço 17/02/2025
Data e Hora de Emissão 17/02/2025 15:48:04
Código de Verificação FDNUEV-000669/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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 ORTOPEDIA (NOTURNO) 72 x R\$ 80,00 = R\$ 5.760,00 Ref. JANEIRO 2025
IRPJ (1.5%): R\$ 86,40
PIS (0.65%): R\$ 37,44
COFINS (3.0%): R\$ 172,80
CSLL (1.0%): R\$ 57,60
Valor Líquido: R\$ 5.405,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00

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

Base de Cálculo (R\$):		5.760,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		201,60
IR. (R\$):	86,40	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	172,80	C.S.L.L. (R\$):	57,60
				P.I.S. (R\$):		37,44	

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 00000669 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota

272

Data e Hora de Emissão

17/02/2025 11:24:27

Código de Verificação

OFMXDC0C

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 SÃO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão ORTOPEDIA 24 x R\$ 145,00= R\$ 3.480,00 Ref. JANEIRO 2025

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.480,00

*Ulisses***VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.480,00**

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	3.480,00	5,00	174,00	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota		
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		273		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão		
		17/02/2025 11:25:16		
		Código de Verificação		
		1WMZXC0E		
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. JANEIRO 2025				
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



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

Número da Nota

274

Data e Hora de Emissão

17/02/2025 11:26:02

Código de Verificação

ARNXDC0C

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

Cirurgias Ortopedia - R\$570,64 Ref. JANEIRO 2025

Valor Líquido da Nota Fiscal - R\$570,64

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$570,64

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	570,64	5,00	28,53	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

145



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000291 Data do Serviço 17/02/2025

Data e Hora de Emissão 17/02/2025 11:23:13

Código de Verificação DFWNGR-000291/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55

Inscrição Municipal: 16722

Inscrição Estadual: 946

Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 004117 - CENTRO - CEP: 18460007

E-mail: LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM

Telefone: (15) 3532-4279

Celular: (15) 98155-7234

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Clínica Médica 144 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 20.880,00 Ref. JANEIRO DE 2025.
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.880,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000291 - 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
74

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

14/02/2025 17:01:51

Data de Competência

14/02/2025

Cód. de Autenticidade

38421C461

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 147
Local dos Serviços Itaré - São Paulo	Município Incidência Itaré - 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 : Itaré/ SP
Telefone : (15)3532-3783	E-mail : IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Plantão pronto socorro 240 hrs x 145,00 = 34.800,00 (referente ao mês de janeiro)

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 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\$ 34.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 34.800,00	Total do ISSQN R\$ 696,00	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\$ 34.800,00

Construção Civil

Cód. Obra :

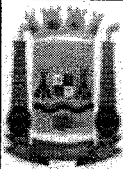
Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

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

**MUNICÍPIO DE 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

9F01.18FE.58D9

Data/Hora da emissão

14/02/2025 - 17:03:04

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

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

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

CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL

CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80

Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

111020

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

R SAO PEDRO, 30,

Bairro

CENTRO, Telefone: (15)35323783.

Cep

18460-009

Cidade

ITARARÉ - SP - BRASIL

Email

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Pronto Socorro 18 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 2.610,00 Ref. JANEIRO DE 2025 ; 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\$)

2.610,00

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

2.610,00

Alíquota(%)

2,50

Valor do ISS(R\$)

65,25

Total(R\$)

2.610,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.610,00**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\$)

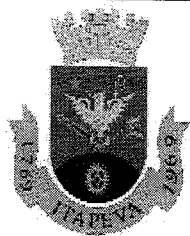
2.610,00

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
68/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/02/2025 16:12:40

Código de Verificação
E5EF4AF9B0B6AABDC6BC

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 16.403.387/0001-67

IE:

IM: 24142

949

Razão Social: COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço : Rua Itaporanga - Num: 17. Bairro: Vila Bom Jesus - CEP: 18.400-680

Município : ITAPEVA - SP

E-mail : cox_de_moura@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Pronto Socorro 168 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 24.360,00 Ref. JANEIRO DE 2025

IRPJ (1.5%) : 365,40

PIS (0.65%) : 158,34

COFINS (3.0%) : 730,80

CSLL (1.0%) : 243,60

Valor Liquido : 22.861,86

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.360,00

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	24.360,00	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:		
365,40		158,34		730,80		243,60		1.498,14		

VALOR LIQUIDO = R\$ 22.861,86

Dados do Vencimento

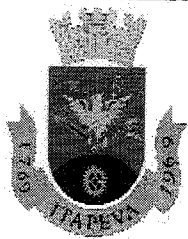
Valor Documento R\$ 24.360,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Vinte e Quatro Mil Trezentos e Sessenta Reais

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
68/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/02/2025 16:12:40

Código de Verificação
E5EF4AF9B0B6AABDC6BC

Página 2 / 2 **150**

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
68/NFSE

Emissão
14/02/2025 16:12:40

Código de verificação
E5EF4AF9B0B6AABDC6BC



/ /
Data

Identificação do Recebedor

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 5 Série 1, emitido em 14/02/2025	Número da Nota 00000005		
		Data e Hora de Emissão 14/02/2025 16:31:41		
		Código de Verificação RBP7-YL2G		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 54.540.988/0001-00 Inscrição Municipal: 1.301.324-6				
Nome/Razão Social: ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA				
Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200				
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 S R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009				
Município: Itararé UF: SP E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.				
Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.				
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
Plantão Pronto Socorro 198 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 28.710,00 Ref. JANEIRO DE 2025				
IRPJ (1.5%) :				
PIS (0.65%) :				
COFINS (3.0%) :				
CSLL (1.0%) :				
Valor Líquido :				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 28.710,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 577,07 (2.01%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5 Série 1, emitido em 14/02/2025;				

 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 60
	Data da emissão da nota 14/02/2025 16:40:10	
	Data do fato gerador 14/02/2025 16:40:10	
	Código de verificação 7H6XG42HW	

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: 152
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: 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 102 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 14.790,00 Ref. JANEIRO DE 2025.	145,0000	102,0000	14.790,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.790,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.790,00		Valor líquido = R\$ 14.790,00			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.989,26 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 591,60 (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
	65
Data da emissão da nota	
14/02/2025 16:53:20	
Data do fato gerador	
14/02/2025 16:53:20	
Código de verificação	
ZBC9R73TX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS
Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA
CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal:
Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000
Complemento:
Município: São José da Boa Vista UF: PR
E-mail: Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

153

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual: ISENT0
Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
Complemento:
Município: Itararé UF: SP
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 24 HRS X R\$ 145,00= R\$ 3.480,00 REF. JANEIRO 2025 .	145,0000	24,0000	3.480,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.480,00								

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\$ 3.480,00		Valor líquido = R\$ 3.480,00			

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

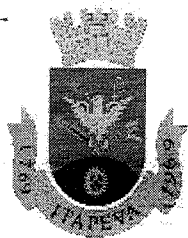
Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Itararé

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\$ 468,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 139,20 (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
171/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/02/2025 10:09:44

Código de Verificação
924FC6B3C86EFC8E0D3C

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

154

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 JANEIRO/2025

VALOR = R\$2.610,00

IR (1,5%)

PIS (0,65%)

COFINS (3,0%)

CSLL (1,0%)

VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.449,48

AGÊNCIA - 0596

OOP - 003

CONTA CORRENTE - 3415-7

CNPJ - 32.216.930/0001-73

R\$ 2.449,48

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.610,00

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

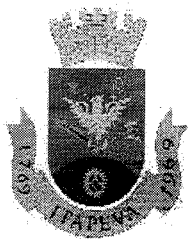
CNAE: 8630-5/03

Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		ISSQN Retido na Fonte				
0,00		0,00		2.610,00		NAO				
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)								
5,00		130,50								
Retenções na Fonte pelo Tomador										
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	39,15		16,97		78,30		26,10		160,52	

VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.449,48

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/03/2025.



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
171/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/02/2025 10:09:44

Código de Verificação
924FC6B3C86EFC8E0D3C

Página 2 / 2 **55**

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
171/NFSE

Emissão
17/02/2025 10:09:44

Código de verificação
924FC6B3C86EFC8E0D3C





PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000086 Data do Serviço 17/02/2025
Data e Hora de Emissão 17/02/2025 10:29:19
Código de Verificação SBMTAW-000086/2025

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:

456

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 42 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 6.090,00 Ref. JANEIRO DE 2025

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 6.090,00

Dados Bancários:

CNPJ: 45908060000145

Banco: 237 - BRADÉSCO S.A

Conta: 1561

Agência: 71169 - 1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.090,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%):

2,01

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://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 00000086 - 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 00000006 Data do Serviço 15/02/2025
Data e Hora de Emissão 15/02/2025 09:24:32
Código de Verificação EALSRI-000006/2025

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: -

957

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 210 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 30.450,00 Ref. JANEIRO DE 2025

IRPJ (1.5%) :

PIS (0.65%) :

COFINS (3.0%) :

CSLL (1.0%) :

Valor Líquido : 30.450,00 reais

DADOS BANCARIOS:

Banco: SICREDI Agência: 0753 Conta: 47713-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.450,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		30.450,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		1065,75
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 " 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 00000006 - 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 00001547 Data do Serviço 16/02/2025
Data e Hora de Emissão 16/02/2025 19:31:42
Código de Verificação RBTYNU-001547/2025

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: 958

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: FATURAMENTO@SANTACASAITARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 - JANEIRO DE 2025
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
I.R. (R\$):	1500,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	3000,00
				C.S.L.L. (R\$):	1000,00
				P.I.S. (R\$):	650,00

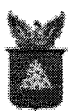
OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001547 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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



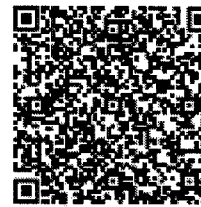
Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
73

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
14/02/2025 16:58:30
Data de Competência
14/02/2025
Cód. de Autenticidade
27409B1E5
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 159
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/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Plantão clinica medica 216 hrs x 145,00 = 31.320,00(referente ao mês de janeiro)

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 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\$ 31.320,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 31.320,00	Total do ISSQN R\$ 626,40	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\$ 31.320,00

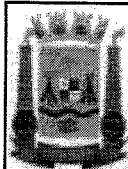
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

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

**MUNICÍPIO DE 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

831E.DA92.A5D0

Data/Hora da emissão

14/02/2025 - 17:04:01

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

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

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

CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL

CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80

Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

111020

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

R SAO PEDRO, 30,

Bairro

CENTRO, Telefone: (15)35323783.

Cep

18460-009

Cidade

ITARARÉ - SP - BRASIL

Email

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Clínica Médica 12 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 1.740,00 Ref. JANEIRO DE 2025; 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\$)

1.740,00

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

1.740,00

Alíquota(%)

2,50

Valor do ISS(R\$)

43,50

Total(R\$)

1.740,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.740,00****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

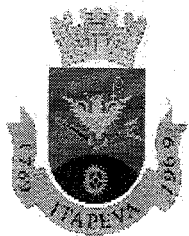
Valor Líquido da Nota(R\$)

1.740,00**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
864/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/02/2025 09:37:13

Código de Verificação
30943CA94A8446A61C1C

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

961

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 ao Plantão ORTOPEDIA 48h x R\$ 145,00 = R\$ 6.960,00, Referente a JANEIRO 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.960,00

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	6.960,00	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:		
	104,40		45,24		208,80		69,60	428,04		

VALOR LIQUIDO = R\$ 6.531,96

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 6.531,96

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Seis Mil Quinhentos e Trinta e Um Reais e Noventa 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
864/NFSE

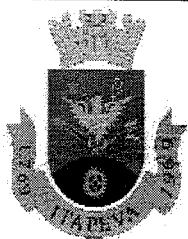
Emissão
17/02/2025 09:37:13

Código de verificação
30943CA94A8446A61C1C



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
140/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/02/2025 09:13:53

Código de Verificação
B5D976C7E0A9D51EB5D4

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

162

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 132 x R\$ 145,00= R\$ 19.140,00 Ref. JANEIRO 2025

Dedução / Outras Informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.140,00

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	19.140,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,24	620,14		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 19.140,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Dezenove Mil Cento e Quarenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/03/2025.

- 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

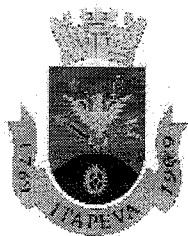
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
140/NFSE

Emissão
17/02/2025 09:13:53

Código de verificação
B5D976C7E0A9D51EB5D4





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
865/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/02/2025 09:42:36

Código de Verificação
11A858CC2AE962EA9784

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

463

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 ao Plantão ORTOPIEDIA (NOTURNO) 60h x R\$ 80,00 = R\$ 4.800,00, Referente a JANEIRO 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

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	4.800,00	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:		
	72,00		31,20		144,00		48,00	295,20		

VALOR LIQUIDO = R\$ 4.504,80

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.504,80

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos e Quatro Reais e Oitenta 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.

Data

Identificação do Recebedor

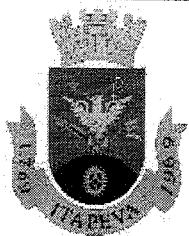
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
865/NFSE

Emissão
17/02/2025 09:42:36

Código de verificação
11A858CC2AE962EA9784





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
141/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/02/2025 09:16:04

Código de Verificação
E8D4F1F07D3963F74F90

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

964

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) 48 x R\$ 80,00 = R\$ 3.840,00 Ref. JANEIRO 2025

Dedução / Outras Informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.840,00

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	3.840,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,24	124,42		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.840,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Três Mil Oitocentos e Quarenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/03/2025.

- 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

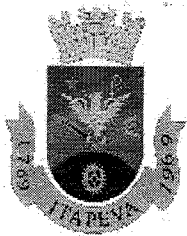
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
141/NFSE

Emissão
17/02/2025 09:16:04

Código de verificação
E8D4F1F07D3963F74F90





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
866/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/02/2025 09:46:49

Código de Verificação
3D78AE1B9FEA402A7628

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

465

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Valores referentes as Cirurgias Ortopedia = R\$ 2.004,46 Ref. JANEIRO 2025

11.01.2025 R\$	500,00 R\$	165,17 R\$	665,17
18.01.2025 R\$	500,00 R\$	103,18 R\$	603,18
11.01.2025 R\$	500,00 R\$	236,11 R\$	736,11

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.004,46

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	2.004,46	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:		
	30,07		13,03		60,13		20,04	123,27		

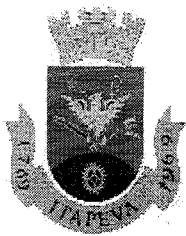
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.881,19

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.881,19 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Dezenove 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
866/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/02/2025 09:46:49

Código de Verificação
3D78AE1B9FEA402A7628

Página 2 / 2

866

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

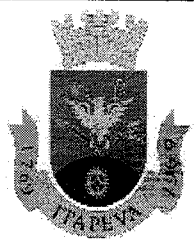
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
866/NFSE

Emissão
17/02/2025 09:46:49

Código de verificação
3D78AE1B9FEA402A7628





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
142/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/02/2025 09:17:56

Código de Verificação
D3DF5DB9A73DEDD6E04D

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

467

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

Cirurgias Ortopedia = R\$ 5.120,33 Ref. JANEIRO 2025

Dedução / Outras Informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.120,33

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	5.120,33	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,24	165,90		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 5.120,33

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Cinco Mil Cento e Vinte Reais e Trinta e Três Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/03/2025.

- 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

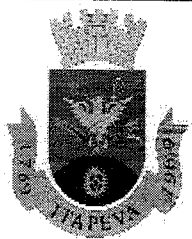
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
142/NFSE

Emissão
17/02/2025 09:17:56

Código de verificação
D3DF5DB9A73DEDD6E04D





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
492/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/02/2025 16:41:20

Código de Verificação
172474BEF1950472ED91

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

168

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 : ITARARÉ - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 132 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 19.140,00- JANEIRO DE 2025

IRPJ (1.5%) : 287,10
PIS (0.65%) : 124,41
COFINS (3.0%) : 574,20
CSLL (1.0%) : 191,40

Valor Líquido : 17.962,89

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.140,00

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	19.140,00	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:		
287,10		124,41		574,20		191,40		1.177,11		

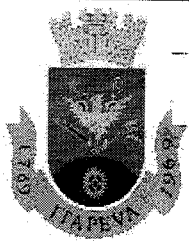
VALOR LÍQUIDO = R\$ 17.962,89

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 17.962,89 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dezesete Mil Novecentos e Sessenta e Dois Reais e Oitenta e Nove Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
492/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/02/2025 16:41:20

Código de Verificação
172474BEF1950472ED91

Página 2 / 2

469

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
492/NFSE

Emissão
14/02/2025 16:41:20

Código de verificação
172474BEF1950472ED91



/ /

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:
574
Data e Hora da Emissão:
17/02/2025 09:05:56
Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone: **1170**
Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**
Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PLANTÃO OBSTETRÍCIA 162 HRS x R\$ 145,00 = R\$ 23.490,00 - JANEIRO DE 2025. IRPJ (1.5%) : R\$ 352,35 PIS (0.65%) : R\$ 152,68 COFINS (3.0%) : R\$ 704,70 CSLL (1.0%) : R\$ 234,90 VALOR LÍQUIDO : 22.045,37 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO DE ITARARÉ	23.490,00	0,00	0,00	23.490,00	3,00000	704,70

Total Serviços (R\$) **23.490,00**

Total ISS (R\$) **704,70**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
704,70	234,90	0,00	352,35	152,68	0,00	

Total Líquido (R\$) **22.045,37**

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.

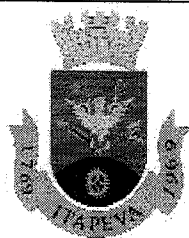
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: BA35502A.01F11054.DFE13D76.8D9CE96C (verificada em 17/02/2025 às 09:05:57)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
469/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/02/2025 16:56:42

Código de Verificação
64D04172F86B93876A39

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24

IE:

IM: 27041

Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP

Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3522-2524

E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 258 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 37.410,00 - JANEIRO DE 2025

IRPJ (1.5%) : 561,15

PIS (0.65%) : 243,17

COFINS (3.0%) : 1.122,30

CSLL (1.0%) : 374,10

Valor Líquido : 35.109,28

Dedução / Outras Informações

Dr. Mário Sérgio Tassinari

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 37.410,00

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	37.410,00	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:		
561,15		243,17		1.122,30		374,10		2.300,72		

VALOR LÍQUIDO = R\$ 35.109,28

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 37.410,00

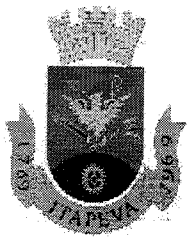
Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Trinta e Sete Mil Quatrocentos e Dez Reais

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
469/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/02/2025 16:56:42

Código de Verificação
64D04172F86B93876A39

Página 2 / 2172

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
469/NFSE

Emissão
14/02/2025 16:56:42

Código de verificação
64D04172F86B93876A39





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

Número da Nota:
035
Data e Hora da Emissão:
17/02/2025 09:40:04
Operador Emissor:
KREUSCHER K.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36108444000192** I.E.: I.M.: **309527** Telefone: **423625220073**
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**

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\$ 145,00 = R\$ 12.180,00 - JANEIRO DE 2025	12.180,00	0,00	0,00	12.180,00	2,01000	244,82

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

Total Serviços (R\$) **12.180,00**

Total ISS (R\$) **244,82**

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

Total Líquido (R\$) **12.180,00**

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.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

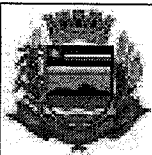
PROCON

Autenticidade: 88E079D8.E3062032.734D7A0E.2AFB49A0 (verificada em 17/02/2025 às 09:40:06)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



 20250217u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001967	
			Data e Hora de Emissão 14/02/2025 17:36:14	
				Código de Verificação XFP4-GHAP
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: 5 x R\$1.100,00 = R\$5.500,00 (ref. janeiro/2025)				
IRRF (1,5%): R\$82,50				
COFINS (3%): R\$165,00				
CSLL (1%): R\$55,00				
PIS (0,65%): R\$35,75				
Valor líquido: R\$5.161,75				
- serviço prestado no município de Itararé-SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.500,00				
INSS (R\$)		IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)
-		82,50	55,00	165,00
				PIS/PASEP (R\$)
				35,75
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00		5.500,00	2,00%	110,00
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: 10/03/2025;				

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001727 Data do Serviço 14/02/2025

Data e Hora de Emissão
14/02/2025 16:54:24Código de Verificação
PYGGTE-001727/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84

Inscrição Municipal: 11601

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007

E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) 98818-7250

Celular: (15) 98818-7250

Município: ITARARE

UF: SP

975

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 60 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 8.700,00 Ref. JANEIRO DE 2025

IRPJ (1.5%): R\$ 130,50

PIS (0.65%): R\$ 56,55

COFINS (3.0%): R\$ 261,00

CSLL (1.0%): R\$ 87,00

Valor Líquido: R\$ 8.164,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.700,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		8.700,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		304,50
I.R. (R\$):	130,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	261,00	C.S.L.L. (R\$):	87,00
				P.I.S. (R\$):		56,55	

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: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001727 - 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 00000833 Data do Serviço 17/02/2025
Data e Hora de Emissão 17/02/2025 09:44:21
Código de Verificação TRXZLW-000833/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487
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

Inscrição Estadual:

476

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 36 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 5.220,00 Ref. JANEIRO DE 2025

Valor Líquido R\$: 4.898,97

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.220,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	78,30	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	156,60	C.S.L.L. (R\$):	52,20
						P.I.S. (R\$):	33,93

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 00000833 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000042 Data do Serviço 14/02/2025
Data e Hora de Emissão 14/02/2025 17:01:49
Código de Verificação GKLVPC-000042/2025

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 24 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 3.480,00 Ref. JANEIRO DE 2025

IRPJ (1.5%): R\$ 52,20

PIS (0.65%): R\$ 22,62

COFINS (3.0%): R\$ 104,40

CSLL (1.0%): R\$ 34,80

Valor Líquido: R\$ 3.265,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.480,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	52,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	140,40
				C.S.L.L. (R\$):	34,80
				P.I.S. (R\$):	22,62

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

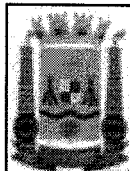
Recebi (emos) de: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000042 - 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

CA69.67C7.0F07

Data/Hora da emissão

14/02/2025 - 17:04:54

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

79**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 ITARARÉ

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 242 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 35.090,00 Ref. JANEIRO DE 2025; 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\$)

35.090,00

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

35.090,00

Alíquota(%)

2,50

Valor do ISS(R\$)

877,25

Total(R\$)

35.090,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.090,00**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\$)

35.090,00

Outras Informações

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

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





PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000029 Data do Serviço 15/02/2025
Data e Hora de Emissão 15/02/2025 09:53:13
Código de Verificação WZUHGY-000029/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual: -

179

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 135 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 19.575,00 Ref. JANEIRO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.575,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
I.N.S.S. (R\$):	0,00			P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000029 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000007 Data do Serviço 15/02/2025
Data e Hora de Emissão 15/02/2025 09:26:06
Código de Verificação SYHBCA-000007/2025

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: -

480

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

Plantão Pediatria 64 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 9.280,00 Ref. JANEIRO DE 2025

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido : 9280,00 REAIS

DADOS BANCARIOS:

Banco: SICREDI Agência: 0753 Conta: 47713-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.280,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	9.280,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	324,80
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.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: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000007 - 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 63
Data da emissão da nota 14/02/2025 16:43:37	
Data do fato gerador 14/02/2025 16:43:37	
Código de verificação GGCMT3MPG	

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

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

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO PEDIATRIA 26 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 3.770,00 Ref. JANEIRO DE 2025	145,0000	26,0000	3.770,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.770,00								

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\$ 3.770,00		Valor líquido = R\$ 3.770,00			

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

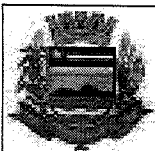
Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Itararé

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\$ 507,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 150,80 (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 00000087 Data do Serviço 17/02/2025

Data e Hora de Emissão
17/02/2025 10:31:25Código de Verificação
BNPONZ-000087/2025**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

182

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 Pediatria 173 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 25.085,00 Ref. JANEIRO DE 2025

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 25.085,00

Dados bancários:

CPF/CNPJ: 45908060000145

Banco: 237 - BRADESCO S.A

Conta: 1561

Agência: 71169 - 1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.085,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---		Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	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 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: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000087 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00001728
Data do Serviço: 14/02/2025
Data e Hora de Emissão: 14/02/2025 16:59:47
Código de Verificação: GDPNWQ-001728/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

183

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

SOBREAVISO PEDIATRIA 264 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 19.008,00 Ref. JANEIRO DE 2025
IRPJ (1.5%): R\$ 285,12
PIS (0.65%): R\$ 123,55
COFINS (3.0%): R\$ 570,24
CSLL (1.0%): R\$ 190,08
Valor Líquido: R\$ 17.839,01

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.008,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$): 19.008,00		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 665,28	
I.R. (R\$): 285,12	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 570,24	C.S.L.L. (R\$): 190,08	P.I.S. (R\$): 123,55

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 00001728 - 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
75

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
14/02/2025 17:04:20

Data de Competência
14/02/2025

Cód. de Autenticidade
151B8B515

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 184
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/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

direção tecnica - janeiro/2025

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO:136

CONTA:41843-9

AGENCIA:2301

FAVORECIDO: Sadrack Hiran medico geriatra

Pix 50.791.602/0001-82

Detalhamento dos Tributos

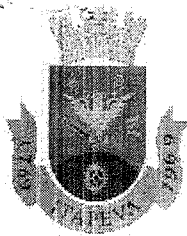
Atividade do Município 8630599 - [8630-5/99] Atividades de atenção ambulatorial nã...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630599
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.345/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/01/2025 08:49:13

Código de Verificação
30B9CA696DBF7DB27EC4

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS EXCO

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

185

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:

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 janeiro de 2025 = R\$ 3.000,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

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

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

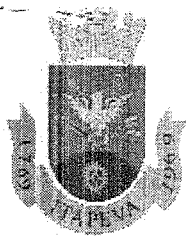
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

86

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.345/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/01/2025 08:49:13

Código de Verificação
30B9CA696DBF7DB27EC4

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
3.345/NFSE

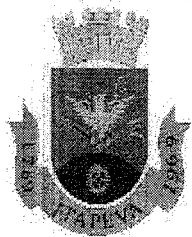
Emissão
30/01/2025 08:49:13

Código de verificação
30B9CA696DBF7DB27EC4



Data

Identificação do Recebedor

**Prefeitura Municipal de Itapeva**

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-eNúmero da Nota/Série
3.358/NFSEData e Hora de Emissão
30/01/2025 20:07:17Código de Verificação
988A03C2BDF A932B668D

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11

IE: ISENTO

IM: 18103

187

Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1

Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001

Município : ITAPEVA - SP

E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota**TOMADOR**

CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE: ISENTO

IM: 18103

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 (+) - NFS-e

Data e Hora de Emissão
30/01/2025 20:07:17Código de Verificação
30A03C2BDF A932B668D**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

Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1

Bairro : Jardim Ferrari

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 15 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de Itararé no mês de janeiro de 2.025, assim diferenciado:

2 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 75,90

10 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\$ 242,00

3 exames ultrassonográfico com Doppler ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 900,00

75,90 + 242,00 + 900,00 = 1.217,90

R\$ 1.217,90

Dedução / Outras Informações**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.217,90**

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	1.217,90	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:	
	18,27		7,92		36,54		12,18	74,91	

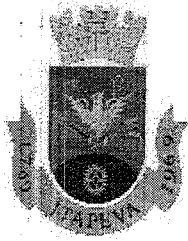
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.142,99**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 1.142,99

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Cento e Quarenta e Dois Reais e Noventa e Nove Centavos

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.358/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/01/2025 20:07:17

Código de Verificação
988A03C2BDFA932B668D

Página 2 / 2

Outras Informações

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

188

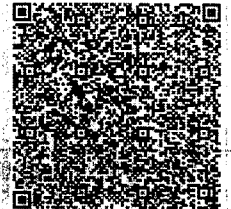
Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
3.358/NFSE

Emissão
30/01/2025 20:07:17

Código de verificação
988A03C2BDFA932B668D



Data

Identificação do Recebedor

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

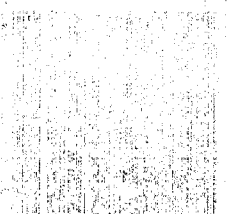
Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
3.358/NFSE

Emissão
30/01/2025 20:07:17

Código de verificação
988A03C2BDFA932B668D



Data

Identificação do Recebedor

**Prefeitura Municipal de Itapeva**

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-eNúmero da Nota/Série
3.359/NFSEData e Hora de Emissão
30/01/2025 20:18:12Código de Verificação
B159B43D3CCF9864CB79

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

189

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 de honorários médicos de 103 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de janeiro de 2025 com valor total de R\$ 1.158,75

Dedução / Outras Informações**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.158,75**

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

CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.158,75	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:		
	17,38		7,53		34,76		11,59	71,26		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.087,49**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 1.087,49

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil e Oitenta e Sete Reais e Quarenta e Nove Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.359/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/01/2025 20:18:12

Código de Verificação
B159B43D3CCF9864CB79

Página 2 / 2

190

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
3.359/NFSE

Emissão
30/01/2025 20:18:12

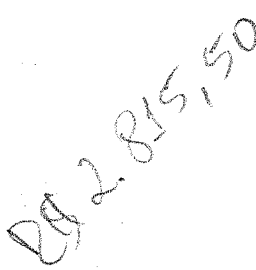
Código de verificação
B159B43D3CCF9864CB79



/ /

Data

Identificação do Recebedor

 20250217008518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001968		
			Data e Hora de Emissão 14/02/2025 17:39:43		
			Código de Verificação M1DI-3ZFK		
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		91	
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. janeiro/2025)					
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					
- serviço prestado no município de Itararé-SP					
					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00					
INSS (R\$)		IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	
-		45,00	30,00	90,00	
				PIS/PASEP (R\$)	
				19,50	
Código do Serviço					
04030 - Medicina e biomedicina.					
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00		3.000,00	2,00%	60,00	
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: 10/03/2025;					

Recebemos de FARMACIA FARMA ITA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 30 - CENTRO - ITARARE - SP.
Emissão: 16/01/2025 Valor Total: R\$ 45,68

NF-e
Nº 000.000.435
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

35102



FARMACIA FARMA ITA LTDA

RUA SAO PEDRO, 1736
CENTRO - ITARARE - SP
Fone: (15)3532-5102 CEP: 18460-009

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.435
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0143 6876 1400 0104 5500 1000 0004 3511 5617 5079

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250139565487 16/01/2025 09:04:43 192

INSCRIÇÃO ESTADUAL
380138647115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
43.687.614/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
16/01/2025

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

DATA DA SAÍDA
16/01/2025

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:04:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	8,05	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				45,68

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
7891317452971	DOMPERIDONA 1mg/ml sus or ct fr x 100ml + ser dos	30049069	0400	5929	UN	1,00	53,73	8,05	45,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	hospital													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref.: (3525 0143 6876 1400 0104 6500 4000 0044 3310 0006 4070) - MD5: 8769AAB9E97ACBFBE31B61A0D0017B7E
Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal-6,14 Estadual-5,48 Municipal-0,00

RESERVADO AO FISCO
doc: 7227
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxtarfa
Santa Casa de Itararé
Gabriel 23.01.2

Recebemos de FARMACIA FARMA ITA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 30 - CENTRO - ITARARE - SP.
Emissão: 16/01/2025 Valor Total: R\$ 84,93

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.434

Série 001

5562



FARMACIA FARMA ITA LTDA

RUA SAO PEDRO, 1736
CENTRO - ITARARE - SP
Fone: (15)3532-5102 CEP: 18460-009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.434

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0143 6876 1400 0104 5500 1000 0004 3414 6048 5247

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

380138647115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

43.687.614/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250139521361 16/01/2025 09:01:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

16/01/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

16/01/2025

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:01:26

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
0,00	0,00	0,00	0,00	99,91						
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	14,98	0,00	0,00	84,93					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

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														ALÍQUOTA %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI		ICMS	IPI
7891000079393	LEITE NAN AR 800GR	19011090	0400	5929	UN	1,00	99,91	14,98	84,93	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
Hospital															

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.: (3525 0143 6876 1400 0104 6500 3000 0088 8010 0010 8543) - MD5: 8769AAB9E97ACBFBE31B61A0D0017B7E
Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal-11,42 Estadual-15,29 Municipal-0,00

RESERVADO AO FISCO

Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
23.01.25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/01/2025 09:01:29

Magno System - www.magnosystem.com.br