



DEMONSTRATIVOS INTEGRAL
SUBVENÇÃO REF AO MÊS DE JUNHO DE 2020
RECEITAS E DESPESAS
VALOR: R\$ 497.995,33



Manoel F. de Al.
Márcio Roberto de Oliveira
CPF: 020.918.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé



000001

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

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente à **SUBVENÇÃO**, autorizado pela **Lei Municipal 3254 de 30/03/2010**, o valor de **R\$ 497.995,33** (Quatrocentos e Noventa e Sete Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais e Trinta e Três Centavos).

Sendo:

- R\$ 497.995,33 recebido dia 15/06/2020 – Subvenção de Junho de 2020

Itararé, 06 de Julho de 2020.

Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47

Gerente de Tesouraria

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

(15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo

Recebido 06/07/20



000002

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 497.995,33 (Quatrocentos e Noventa e Sete Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais, e Trinta e Três Centavos)**; referente à Subvenção do mês de JUNHO DE 2020.

Lei Municipal n.3254, de 30/03/2010.

Itararé (SP), 15 de Junho de 2020.


Emilene J. Santiago Almeida
RG: 29.410.315-6
Departamento Financeiro Saú.
10-06-2020


Marlene Ferreira de Oliveira
CPF: 026.945.378-47
Gerente de Tesouraria

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - JUNHO DE 2020

Prestação de Contas conforme - Lei Municipal nº 3254 de 30/03/2010

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO DE RECURSO UTILIZADO
27/05/2020	Saldo Anterior		R\$ -		R\$ -	
05/06/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 84,00	R\$ -	R\$ 84,00	C 3
05/06/2020	Tarifa Pacote de Serviços	891.571.000.037.094	R\$ -	R\$ 84,00	R\$ -	D 3
05/06/2020	Transferência Recebida	550.420.000.008.667	R\$ 240.000,00	R\$ -	R\$ 240.000,00	C 1
15/06/2020	Transferência Recebida	550.420.000.009.846	R\$ 150.000,00	R\$ -	R\$ 390.000,00	C 1
15/06/2020	TED Devolvida	300.027	R\$ 5.405,76	R\$ -	R\$ 395.405,76	C 4
15/06/2020	TED-Crédito em Conta	180.031.688	R\$ 107.995,33	R\$ -	R\$ 503.401,09	C 1
15/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.001.585	R\$ -	R\$ 13.627,02	R\$ 489.774,07	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 6.700,89	R\$ 483.073,18	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 1.831,89	R\$ 481.241,29	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.013.961	R\$ -	R\$ 9.910,56	R\$ 471.330,73	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 7.658,16	R\$ 463.672,57	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 1.614,21	R\$ 462.058,36	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.027.100	R\$ -	R\$ 4.762,88	R\$ 457.295,48	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 16.217,28	R\$ 441.078,20	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 8.806,88	R\$ 432.271,32	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 476,75	R\$ 431.794,57	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.088.000	R\$ -	R\$ 3.329,92	R\$ 428.464,65	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	552.530.000.025.867	R\$ -	R\$ 15.316,32	R\$ 413.148,33	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 6.757,20	R\$ 406.391,13	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 8.806,88	R\$ 397.584,25	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 17.343,48	R\$ 380.240,77	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.877,00	R\$ 378.363,77	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ 374.609,77	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	552.677.000.021.248	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 366.501,13	D 1
15/06/2020	Transferência Enviada	552.898.000.016.968	R\$ -	R\$ 22.440,00	R\$ 344.061,13	D 1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.501	R\$ -	R\$ 6.081,48	R\$ 337.979,65	D 1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.502	R\$ -	R\$ 14.190,12	R\$ 323.789,53	D 1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.503	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 315.680,89	D 1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.504	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 307.572,25	D 1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.505	R\$ -	R\$ 16.217,28	R\$ 291.354,97	D 1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.606	R\$ -	R\$ 4.054,32	R\$ 287.300,65	D 1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.507	R\$ -	R\$ 6.081,48	R\$ 281.219,17	D 1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.508	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 275.813,41	D 1

15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.509	R\$ -	R\$ 17.280,00	R\$ 258.533,41	D	1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.510	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 253.127,65	D	1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.511	R\$ -	R\$ 20.271,60	R\$ 232.856,05	D	1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.512	R\$ -	R\$ 39.886,25	R\$ 192.969,80	D	1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.513	R\$ -	R\$ 9.381,25	R\$ 183.588,55	D	1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.514	R\$ -	R\$ 6.528,00	R\$ 177.060,55	D	1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.515	R\$ -	R\$ 1.102,17	R\$ 175.958,38	D	1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.516	R\$ -	R\$ 11.149,38	R\$ 164.809,00	D	1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.517	R\$ -	R\$ 2.477,64	R\$ 162.331,36	D	1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.518	R\$ -	R\$ 1.320,00	R\$ 161.011,36	D	1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.519	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 155.605,60	D	4
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.520	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 155.105,60	D	1
15/06/2020	Impostos	61.521	R\$ -	R\$ 73,40	R\$ 155.032,20	D	1
15/06/2020	Impostos	61.522	R\$ -	R\$ 500,80	R\$ 154.531,40	D	1
15/06/2020	Impostos	61.523	R\$ -	R\$ 15.056,17	R\$ 139.475,23	D	1
15/06/2020	Impostos	61.524	R\$ -	R\$ 4.856,83	R\$ 134.618,40	D	1
15/06/2020	Impostos	61.525	R\$ -	R\$ 101,36	R\$ 134.517,04	D	1
15/06/2020	Impostos	61.526	R\$ -	R\$ 29.112,74	R\$ 105.404,30	D	1
15/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.527	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 99.998,54	D	1
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.090	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.988,09	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.091	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.977,64	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.092	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.967,19	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.093	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.956,74	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.094	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.946,29	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.095	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.935,84	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.096	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.925,39	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.097	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.914,94	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.098	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.904,49	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.099	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.894,04	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.100	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.883,59	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.101	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.873,14	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.102	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.862,69	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.103	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.852,24	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.104	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.841,79	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.105	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.831,34	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.106	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.820,89	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.107	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.810,44	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.108	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.799,99	D	3
15/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.110.109	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 99.789,54	D	3
15/06/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 99.789,54	R\$ -	D	4
17/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.004.915	R\$ -	R\$ 293,60	R\$ (293,60)	D	1
17/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.010.685	R\$ -	R\$ 4.671,20	R\$ (4.964,80)	D	1
17/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.569	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (7.780,30)	D	1



Santa Casa

DE ITARARÉ

Remover marca d'água agora

000005

17/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.851	R\$ -	R\$ 1.407,75	R\$ (9.188,05)	D	1
17/06/2020	Transferência Enviada	550.420.000.024.089	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ (13.692,85)	D	1
17/06/2020	Transferência Enviada	552.530.000.001.508	R\$ -	R\$ 4.634,72	R\$ (18.327,57)	D	1
17/06/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.551,34	R\$ (19.878,91)	D	1
17/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	R\$ -	R\$ 1.360,82	R\$ (21.239,73)	D	1
17/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.702	R\$ -	R\$ 9.338,07	R\$ (30.577,80)	D	1
17/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.703	R\$ -	R\$ 1.971,82	R\$ (32.549,62)	D	1
17/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.691.200.335.001	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (32.560,07)	D	3
17/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.691.200.335.002	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (32.570,52)	D	3
17/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.691.200.335.003	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (32.580,97)	D	3
17/06/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 32.580,97	R\$ -	R\$ -	C	4
17/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.801	R\$ -	R\$ 1.501,60	R\$ (1.501,60)	D	1
18/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	821.701.200.334.986	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (1.512,05)	D	3
18/06/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 1.512,05	R\$ -	R\$ -	C	4
23/06/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 275,30	R\$ -	R\$ 275,30	C	3
23/06/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 260,90	R\$ -	R\$ 536,20	C	3
23/06/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 536,20	R\$ -	D	4
25/06/2020	Impostos	62.501	R\$ -	R\$ 116,26	R\$ (116,26)	D	1
25/06/2020	TED	62.502	R\$ -	R\$ 32.455,93	R\$ (32.572,19)	D	1
25/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	821.771.200.419.148	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (32.582,64)	D	3
25/06/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 32.582,64	R\$ -	R\$ -	D	4
					R\$ -		
30/06/2020	SALDO				R\$ -		

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

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

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Site: www.santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo



Santa Casa
DE ITARARÉ

Remover marca d'água agora

000006

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
SALDO ANTERIOR, CONF. EXTRATO				R\$ -
RECURSO DE SUBVENÇÃO	1	R\$ 497.995,33	R\$ 464.620,20	R\$ 33.375,13
RECURSO DE SUBVENÇÃO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 620,20	R\$ 345,25	R\$ 274,95
OUTROS	4	R\$ 72.081,42	R\$ 105.731,50	R\$ (33.650,08)
TOTAL		R\$ 570.696,95	R\$ 570.696,95	R\$ -

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

RECURSO DE SUBVENÇÃO:

(=) Saldo Anterior	R\$ 1.604,59
(+) Valor Recebido	R\$ 497.995,33
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 8,24
(-) Valor Utilizado	R\$ 464.620,20
Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 34.987,96

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ (1.554,26)
(+) Valor Recebido	R\$ 620,20
(-) Valor Utilizado	R\$ 345,25
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (1.279,31)

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 33.708,65
--	----------------------

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
JUNHO DE 2020

ORGÃO CONCESSOR:	Prefeitura Municipal de Itararé
TIPO DE CONCESSÃO:	SUBVENÇÃO
LEI AUTORIZADORA:	Lei nº 3254 de 30/03/2010
DATA DE VIGÊNCIA:	Exercicio 2020
OBJETO:	Manutenção e Funcionamento da Entidade
ENTIDADE BENEFICIÁRIA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ.:	50.055.250/0001-05
TELEFONE:	(15) 3532 - 4096 / 3532-5882 / 3532-3784 / 3531-2710
ENDEREÇO:	Rua São Pedro, 30
CEP:	18.460 - 000
RESPONSÁVEL ENTIDADE:	ORLANDO NUNES DA SILVA

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

ORIGEM DO RECURSO	PARCELA REF. MÊS	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES PREVISTOS	DATA DE RECEBIMENTO	VALOR RECEBIDO
			R\$ 497.995,33		
MUNICIPAL	JUNHO	TRANSF		15/06/2020	R\$ 240.000,00
MUNICIPAL	JUNHO	TRANSF		15/06/2020	R\$ 150.000,00
MUNICIPAL	JUNHO	TED		15/06/2020	R\$ 107.995,33

RECEITA DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$ 497.995,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$ 1.604,59
SALDO DE RECURSO PROPRIOS MÊS ANTERIOR	-R\$ 1.554,26
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 8,24
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ -
TOTAL	R\$ 498.053,90

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
10/06/2020	CONSULTORIO PANARELLO CINTRA LTDA	638	PL CL PEDIATRIA MAIO 2020	550.420.000.001.585	MUNICIPAL	R\$ 13.627,02
10/06/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	394	PL DIST ORTOPEDIA MAIO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 6.700,89
12/06/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	395	ATEND ORTOPEDIA MAIO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 1.831,89
12/06/2020	CLINICA MEDICA MORSCHER LTDA	314	PL CL PEDIATRIA MAIO 2020	550.420.000.013.961	MUNICIPAL	R\$ 9.910,56
10/06/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1012	PL DIST ORTOPEDIA MAIO 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 7.658,16
15/06/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1013	ATEND ORTOPEDIA MAIO 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 1.614,21
08/06/2020	CLINICA MEDICA STADLER E SOUZA LTDA	1229	ATENÇÃO BÁSICA ABRIL 2020	550.420.000.027.100	MUNICIPAL	R\$ 4.762,88
10/06/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	117	PL P. SOCORRO MAIO 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 16.217,28
10/06/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	118	PL D. CL. MEDICA MAIO 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 8.806,88
/06/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	119	REMOÇÃO PAC. MAIO 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 476,75
30/05/2020	AUTO POSTO FABRI LTDA	45354	COMBUSTIVEL REF MAIO 2020	550.420.000.088.000	MUNICIPAL	R\$ 3.329,92
10/06/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	790	PL D. CL. CIRURGICA MAIO 2020	552.530.000.025.867	MUNICIPAL	R\$ 15.316,32
12/06/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	524	PL P. SOCORRO MAIO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 6.757,20
12/06/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	523	PL D. CL. MEDICA MAIO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 8.806,88
12/06/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	522	PL CL PEDIATRIA MAIO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 17.343,48
10/06/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	520	DIR P. SOCORRO MAIO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 1.877,00
12/06/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	521	DIREÇÃO TÉCNICA MAIO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
10/06/2020	MURILO JOSE INOCENTE DOMINGOS	3	PL P. SOCORRO MAIO 2020	552.677.000.021.248	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
10/06/2020	DIEGO ROBERTO CALSONE	56	PL CL PEDIATRIA MAIO 2020	552.898.000.016.968	MUNICIPAL	R\$ 22.440,00
10/06/2020	HENIN AMIN CHUERY	441	PL OBSTETRICIA MAIO 2020	61.501	MUNICIPAL	R\$ 6.081,48
10/06/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	433	PL OBSTETRICIA MAIO 2020	61.502	MUNICIPAL	R\$ 14.190,12
10/06/2020	FAIÇAL E PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	52	PL OBSTETRICIA MAIO 2020	61.503	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
/06/2020	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	118	PL OBSTETRICIA MAIO 2020	61.504	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
10/06/2020	CENTRO MEDICO TASSINARI LTDA	77	PL OBSTETRICIA MAIO 2020	61.505	MUNICIPAL	R\$ 16.217,28
10/06/2020	JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA E CIA LTDA	256	PL OBSTETRICIA MAIO 2020	51.606	MUNICIPAL	R\$ 4.054,32
11/06/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1049	PL OBSTETRICIA MAIO 2020	61.507	MUNICIPAL	R\$ 6.081,48
10/06/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	148	PL P. SOCORRO MAIO 2020	61.508	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
10/06/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	246	PL P. SOCORRO MAIO 2020	61.509	MUNICIPAL	R\$ 17.280,00
10/06/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	434	PL P. SOCORRO MAIO 2020	61.510	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
10/06/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	205	PL P. SOCORRO MAIO 2020	61.511	MUNICIPAL	R\$ 20.271,60
10/06/2020	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	806	PL D. ANESTESIA MAIO 2020	61.512	MUNICIPAL	R\$ 39.886,25
10/06/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	633	PL DIST ORTOPEDIA MAIO 2020	61.513	MUNICIPAL	R\$ 9.381,25
15/06/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	250	PL D. CL. MEDICA MAIO 2020	61.514	MUNICIPAL	R\$ 6.528,00
10/06/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	634	ATEND ORTOPEDIA MAIO 2020	61.515	MUNICIPAL	R\$ 1.102,17
10/06/2020	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	553	PL CL PEDIATRIA MAIO 2020	61.516	MUNICIPAL	R\$ 11.149,38
15/06/2020	MOULINS REZENDE CLINICA MEDICA	61	PL CL PEDIATRIA MAIO 2020	61.517	MUNICIPAL	R\$ 2.477,64

15/06/2020	ANA CHRISTINA HERRERA	2861	PL. CL. PEDIATRIA MAIO 2020	61.518	MUNICIPAL	R\$	1.320,00
12/06/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	249	REMOÇÃO PAC MAIO 2020	61.520	MUNICIPAL	R\$	500,00
15/06/2020	IMPOSTOS - GPS	***	GPS'S 2305 - MEDICOS ABRIL 2020	61.521	MUNICIPAL	R\$	73,40
15/06/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 0588 - MEDICOS ABRIL 2020	61.522	MUNICIPAL	R\$	500,80
15/06/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 0552 - MEDICOS ABRIL 2020	61.523	MUNICIPAL	R\$	15.056,17
15/06/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 1708 - MEDICOS ABRIL 2020	61.524	MUNICIPAL	R\$	4.856,83
15/06/2020	FGTS - ARRECAÇÃO - GRF	***	FGTS - FH PGTO ABRIL DE 2020	61.525	MUNICIPAL	R\$	101,36
15/06/2020	FGTS - ARRECAÇÃO - GRF	***	FGTS - FH PGTO ABRIL DE 2020	61.526	MUNICIPAL	R\$	29.112,74
12/06/2020	EVEREST GONCALVES PARREIRA SARDENBERG	158	PL. P. SOCORRO MAIO 2020	61.527	MUNICIPAL	R\$	5.405,76
16/06/2020	ROSINETE GONÇALVES DE CASTRO	81	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	550.420.000.004.915	MUNICIPAL	R\$	293,60
13/06/2020	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	158	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	550.420.000.010.685	MUNICIPAL	R\$	4.671,20
15/06/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	396	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	550.420.000.011.569	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
15/06/2020	CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME	77	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	550.420.000.019.851	MUNICIPAL	R\$	1.407,75
08/06/2020	APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	173	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	550.420.000.024.089	MUNICIPAL	R\$	4.504,80
15/06/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	791	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	552.530.000.001.508	MUNICIPAL	R\$	4.634,72
15/06/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	526	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	1.551,34
15/06/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1052	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	61.701	MUNICIPAL	R\$	1.360,82
15/06/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1051	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	61.702	MUNICIPAL	R\$	9.338,07
15/06/2020	JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI	2863	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	61.703	MUNICIPAL	R\$	1.971,82
16/06/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	208	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	61.801	MUNICIPAL	R\$	1.501,60
25/06/2020	FGTS - ARRECAÇÃO - GRF	***	FGTS - FH PGTO ABRIL DE 2020	62.501	MUNICIPAL	R\$	116,26
25/06/2020	ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.955,22
25/06/2020	ANA CLAUDIA GESUALDI	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.689,57
25/06/2020	ANA PAULA DOS SANTOS	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.627,08
25/06/2020	ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	794,22
25/06/2020	CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.931,56
25/06/2020	CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.759,85
25/06/2020	EDJALMA NUNES DE OLIVEIRA	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	3.144,66
25/06/2020	ELIZETE FLORIANO BARBOZA	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.916,65
25/06/2020	JOAO PAULO JACINTO DE ALMEIDA	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.512,48
25/06/2020	KARINA ALMEIDA PINHO	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.260,35
25/06/2020	MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.635,70
25/06/2020	MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINETTI	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	4.058,30
25/06/2020	MISAEAL DE ANDRADE COSTA	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.373,77
25/06/2020	RAFAELA REGINA KRUBNIKI DOS SANTOS	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.602,33
25/06/2020	RENATO ANTONIO FLORIANO	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.851,71
25/06/2020	SANDRA GOMES DEL ANHOL	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	1.978,68

25/06/2020	TANIA REGINA FERREIRA RAMOS	...	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUL 2020	62.502	MUNICIPAL	R\$	2.363,80
30/06/2020	TARIFAS BANCARIAS	**	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	...	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	345,25
TOTAL DAS DESPESAS						R\$	464.965,45
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)							
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES							
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO						R\$	464.620,20
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS						R\$	345,25
(=) TOTAL DAS DESPESAS						R\$	464.965,45
REPASSE DE SUBVENÇÃO RECEBIDO						R\$	497.995,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR						R\$	1.604,59
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						R\$	8,24
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR						-R\$	1.554,26
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE						R\$	620,20
(=) TOTAL DAS RECEITAS						R\$	498.674,10
SALDO DE SUBVENÇÃO A SER RESSARCIDO						R\$	34.987,96
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO						-R\$	1.279,31
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE						R\$	-
(=) VALOR À COMPENSAR PARA O MÊS SEGUINTE						R\$	33.708,65
SALDO A SER DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR						R\$	-

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, examinadas pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Itararé, 06 de Julho de 2020

000011

G335010946302884060
01/07/2020 10:40:51

Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato 06 / 2020

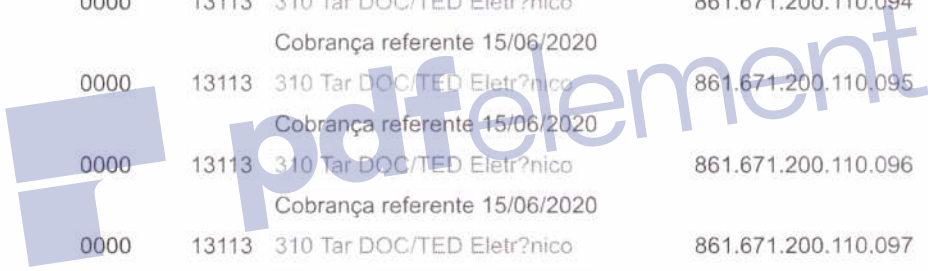
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/06/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	84,00 C	
				05/06 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
05/06/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	891.571.000.037.094	84,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 05/06/2020			
15/06/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.008.667	240.000,00 C	
				15/06 0420 8667-3 F M S RECEITAS			
15/06/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.009.846	150.000,00 C	
				15/06 0420 9846-9 PM ITARARE -FU			
15/06/2020		0000	14175	983 TED Devolvida	300.027	5.405,76 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/06/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	180.031.688	107.995,33 C	
				104 0310 46634390000152 PM DE ITARARE			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.001.585	13.627,02 D	
				15/06 0420 1585-7 ANA CLAUDIA PA			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	6.700,89 D	
				15/06 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	1.831,89 D	
				15/06 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.013.961	9.910,56 D	
				15/06 0420 13961-0 CLIN MED MORSC			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.018.572	7.658,16 D	
				15/06 0420 18572-8 ITARARE PRO SA			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.018.572	1.614,21 D	
				15/06 0420 18572-8 ITARARE PRO SA			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.027.100	4.762,88 D	
				15/06 0420 27100-4 C MED STADLER			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	16.217,28 D	
				15/06 0420 31969-4 POLICLINICA IT			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	8.806,88 D	
				15/06 0420 31969-4 POLICLINICA IT			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	476,75 D	
				15/06 0420 31969-4 POLICLINICA IT			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.088.000	3.329,92 D	
				15/06 0420 88000-0 AUTO POSTO FAB			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.025.867	15.316,32 D	
				15/06 2530 25867-9 BERNARDO T SOU			
15/06/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	6.757,20 D	
				15/06 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO			

15/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/06 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	8.806,88
15/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/06 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	17.343,48 D
15/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/06 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	1.877,00 D
15/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/06 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	3.754,00 D
15/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/06 2677 21248-2 MURILO J I D -	552.677.000.021.248	8.108,64 D
15/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/06 2898 16968-4 DIEGO ROBERTO	552.898.000.016.968	22.440,00 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0310 24719593852 RACHEL SGUARIO SI	61.501	6.081,48 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	61.502	14.190,12 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL E PIZZ	61.503	8.108,64 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	61.504	8.108,64 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO	61.505	16.217,28 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4039 007739852000144 JOSE HENRIQUE	61.506	4.054,32 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	61.507	6.081,48 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3186 02837186503 ULISSES COELHO JU	61.508	5.405,76 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0281 025405510000170 CAROLINA REST	61.509	17.280,00 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	61.510	5.405,76 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S	61.511	20.271,60 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC	61.512	39.886,25 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO	61.513	9.381,25 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0281 025405510000170 CAROLINA REST	61.514	6.528,00 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO	61.515	1.102,17 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA	61.516	11.149,38 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1768 11225179718 HAYSSA MOULINS RE	61.517	2.477,64 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0741 17718868893 ANA CHRISTINA HER	61.518	1.320,00 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 021365138000164 EVEREST GONCA	61.519	5.405,76 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0281 025405510000170 CAROLINA REST	61.520	500,00 D

000013

15/06/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 50055250000105 - 05/2020	61.521	73,40 D
15/06/2020	0000	13105	375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	61.522	500,80 D
15/06/2020	0000	13105	375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	61.523	15.056,17 D
15/06/2020	0000	13105	375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	61.524	4.856,83 D
15/06/2020	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	61.525	101,36 D
15/06/2020	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	61.526	29.112,74 D
15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 021365138000164 EVEREST GONCA	61.527	5.405,76 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.090	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.091	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.092	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.093	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.094	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.095	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.096	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.097	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.098	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.099	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.100	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.101	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.102	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.103	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.104	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.105	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.106	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.107	10,45 D
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 15/06/2020	861.671.200.110.108	10,45 D



			Cobrança referente 15/06/2020			
15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	861.671.200.110.109	10,45 D	
			Cobrança referente 15/06/2020			
15/06/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	99.789,54 D	0,00 C
17/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.004.915	293,60 D	
			17/06 0420 4915-8 ROSINETE G CAS			
17/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.010.685	4.671,20 D	
			17/06 0420 10685-2 CELSO S NOGUEI			
17/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	2.815,50 D	
			17/06 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
17/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.019.851	1.407,75 D	
			17/06 0420 19851-X CLINICA MEDICA			
17/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.024.089	4.504,80 D	
			17/06 0420 24089-3 APAFILHO CLINI			
17/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.001.508	4.634,72 D	
			17/06 2530 1508-3 ANA CLAUDIA M			
17/06/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.551,34 D	
			17/06 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO			
17/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	1.360,82 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
17/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.702	9.338,07 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
17/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.703	1.971,82 D	
			748 0753 39693078802 JOEMIL PEREIRA DO			
17/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.691.200.335.001	10,45 D	
			Cobrança referente 17/06/2020			
17/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.691.200.335.002	10,45 D	
			Cobrança referente 17/06/2020			
17/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.691.200.335.003	10,45 D	
			Cobrança referente 17/06/2020			
17/06/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	32.580,97 C	0,00 C
18/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.801	1.501,60 D	
			748 0753 027193852000107 J GONCALVES S			
18/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.701.200.334.986	10,45 D	
			Cobrança referente 18/06/2020			
18/06/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.512,05 C	0,00 C
23/06/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	275,30 C	
			23/06 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
23/06/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	260,90 C	
			23/06 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
23/06/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	536,20 D	0,00 C
25/06/2020	0000	13105	375 Impostos	62.501	116,26 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
25/06/2020	0000	13105	438 TED	62.502	32.455,93 D	
			748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
25/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.771.200.419.148	10,45 D	
			Cobrança referente 25/06/2020			
25/06/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	32.582,64 C	0,00 C
30/06/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

000015

G335010946302884067
01/07/2020 10:44:33

Extrato investimentos financeiros - mensal

Cliente

Agência 420-0
Conta 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Mês/ano referência JUNHO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/05/2020	SALDO ANTERIOR	50,33			5,025394		
15/06/2020	APLICAÇÃO	99.789,54			9.961,727350	10,017292834	9.966,752744
17/06/2020	RESGATE	32.580,97	0,01	1,39	3.252,462152	10,017755313	6.714,290592
	Aplicação 15/05/2020	50,34			5,025394		
	Aplicação 15/06/2020	32.530,63	0,01	1,39	3.247,436758		
18/06/2020	RESGATE	1.512,05		0,09	150,942751	10,017970307	6.563,347841
	Aplicação 15/06/2020	1.512,05		0,09	150,942751		
23/06/2020	APLICAÇÃO	536,20			53,520369	10,018615393	6.616,868210
25/06/2020	RESGATE	32.582,64	0,38	3,42	3.252,500172	10,018889555	3.364,368038
	Aplicação 15/06/2020	32.582,64	0,38	3,42	3.252,500172		
30/06/2020	SALDO ATUAL	33.708,65			3.364,368038		3.364,368038

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	50,33
APLICAÇÕES (+)	100.325,74
RESGATES (-)	66.675,66
RENDIMENTO BRUTO (+)	13,53
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,39
IOF (-)	4,90
RENDIMENTO LÍQUIDO	8,24
SALDO ATUAL =	33.708,65

Valor da Cota

29/05/2020	10,014971430
30/06/2020	10,019309990

Rentabilidade

No mês	0,0433
No ano	0,4056
Últimos 12 meses	1,4525

Transação efetuada com sucesso por: JC357278 ORLANDO NUNES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**Cooperativa:** 0753**Conta Corrente:** 34293-9**Impresso em** 01/07/2020 - 12:01:04

Extrato

Dados referentes ao período 25/06/2020 a 25/06/2020.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	Saldo Anterior			0,00
25/06/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000011	299,00	299,00
25/06/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000036	851,00	1.150,00
25/06/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000011	-18,15	1.131,85
25/06/2020	TARIFA BAIXA DE TITULOS	COB000004	-5,00	1.126,85
25/06/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000036	-59,40	1.067,45
25/06/2020	MANUTENCAO DE TITULOS	COB000001	-1,00	1.066,45
25/06/2020	SICREDI DEBITO VISA	132686380	110,43	1.176,88
25/06/2020	TED 50055250000105 PM ITARARE C INTERVENCAO	020831	32.455,93	33.632,81
25/06/2020	DEB. FOLHA PAGTO 000048	174----48	-32.455,93	1.176,88
25/06/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000004	-6,60	1.170,28
25/06/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000034	-56,10	1.114,18

Saldo da Conta

Saldo em 01/07/2020

(em conta + bloqueado)Saldo Atual :	R\$ 25,56
Saldo Bloqueado:	R\$ 0,00
Lançamentos a Conferir:	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial:	R\$ 0,00
Saldo em investimentos com resgate automático:	R\$ 0,00
Taxa de Juros Mensal do Cheque Especial:	0,00 %
Vencimento do Cheque Especial:	01/07/2020
Custo Efetivo Total (CET) - Anual:	0,00 %
Cheque Especial Inadimplente:	R\$ 0,00

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000638	Data do Serviço 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão 10/06/2020 14:12:14	
		Código de Verificação UOJPAE-000638/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84	Inscrição Municipal: 11601	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME		Telefone: (0)
Endereço: RUA AMAZONAS RIBAS 280, - CENTRO - CEP: 18460000		Celular: ()
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM		UF: SP
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PL DISTANCIA CL PEDIATRA / MAIO 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.520,00
--

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

Base de Cálculo (R\$):	14.520,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	508,20
I.R. (R\$):	217,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	435,60
		C.S.L.L. (R\$):	145,20	P.I.S. (R\$):	94,38

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 13.627,02 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL " - Local da Prestação = ITARARE / SP 	
	

Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000638 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 13.627,02 Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____
--

000018

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000394	Data do Serviço 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão 10/06/2020 14:38:02	
		Código de Verificação NXJMGS-000394/2020	

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


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:	Insc.Estadual:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL DIST ORTOPEDIA - MAIO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.140,00

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

Base de Cálculo (R\$):	7.140,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	249,90
I.R. (R\$):	107,10	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	214,20
		C.S.L.L. (R\$):	71,40	P.I.S. (R\$):	46,41

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000394 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

000019

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000395	Data do Serviço 12/06/2020
		Data e Hora de Emissão 12/06/2020 16:43:50	
		Código de Verificação UPFTEY-000395/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual:
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO EM ORTOPEDIÃ - MAIO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.951,94

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	1.951,94	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	68,32
I.R. (R\$):	29,28	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	58,56
		C.S.L.L. (R\$):	19,52	P.I.S. (R\$):	12,69

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000395** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

000020

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000314	Data do Serviço: 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão: 12/06/2020 09:08:55	
		Código de Verificação: DYNOKA-000314/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 05.147.064/0001-33	Inscrição Municipal: 6963	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA.	Telefone: ()	
Endereço: RUA SAO PEDRO 740, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Celular: ()	
Município: ITARARE	UF: SP	


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR
Telefone:		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL DIST CL PEDIATRIA - MAIO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.560,00

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\$):	158,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	316,80
		C.S.L.L. (R\$):	105,60	P.I.S. (R\$):	68,64

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA. Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000314 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001012	Data do Serviço 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão 10/06/2020 15:24:50	
		Código de Verificação HFRTLP-001012/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR Município: ITARARE	Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: Telefone: (0) Celular: () UF: SP	


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:	Insc.Estadual:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL DISTÂNCIA ORTOPEDIA MAIO/20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.160,00

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

Base de Cálculo (R\$):	8.160,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	285,60
I.R. (R\$):	122,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	244,80
		C.S.L.L. (R\$):	81,60	P.I.S. (R\$):	53,04

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL" - Local da Prestação = ITARARE / SP	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00001012 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

000022

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001013	Data do Serviço 15/06/2020
		Data e Hora de Emissão 15/06/2020 09:33:36	
		Código de Verificação SFWIPT-001013/2020	

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, - CENTRO - CEP: 18460000	Telefone: (0)
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR	Município: ITARARE	Celular: ()
		UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP	Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR
		Telefone:


PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
Atendimento Ortopedia Maio/20	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.719,99

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

Base de Cálculo (R\$):	1.719,99	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	60,20
I.R. (R\$):	25,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	51,60
		C.S.L.L. (R\$):	17,20	P.I.S. (R\$):	11,18

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00001013 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001229	Data do Serviço 08/06/2020
		Data e Hora de Emissão 08/06/2020 10:15:18	
		Código de Verificação XFRCRY-001229/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **05.147.043/0001-18** Inscrição Municipal: **9324** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA** Telefone: ()

Endereço: **RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM** Celular: **(15) 5324-315**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Tenção Básica do mês Abril/2020 à Receber R\$4.762,88

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.075,00

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\$):	76,13	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	152,25
				C.S.L.L. (R\$):	50,75
				P.I.S. (R\$):	32,99

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Local da Prestação = ITARARE / SP

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00001229** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000117	Data do Serviço 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão 10/06/2020 15:04:11	
		Código de Verificação UBDDUQ-000117/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **31.446.646/0001-20** Inscrição Municipal: **14245** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **POLICLINICA ITARARE LTDA** Telefone: ()

Endereço: **XV DE NOVEMBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR** Celular:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

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

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone: **(15)3532-3783**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO PRONTO SOCORRO MAIO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.280,00

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\$):	259,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	518,40
				C.S.L.L. (R\$):	172,80
				P.I.S. (R\$):	112,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **POLICLINICA ITARARE LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000117 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

	<p align="center">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE</p> <p align="center">SECRETARIA DE FINANÇAS</p> <p align="center">NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</p>		Número da Nota 00000118	Data do Serviço 10/06/2020																								
			Data e Hora de Emissão 10/06/2020 15:12:19																									
			Código de Verificação BGIQDO-000118/2020																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																												
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Inscrição Municipal: 14245 Inscrição Estadual: _____ Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Telefone: () _____ Endereço: XV DE NOVEMBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR Celular: _____ Município: ITARARE UF: SP																												
TOMADOR DE SERVIÇOS																												
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: _____ Insc.Estadual: _____ Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: (15)3532-3783																												
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé																												
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																												
PLANTAO A DISTANCIA CLINICA MÉDICA MAIO DE 2020																												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.384,00																												
Código do Serviço: 04.03																												
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																												
<table border="1"> <tr> <td>Base de Cálculo (R\$):</td> <td align="right">0,00</td> <td>Alíquota (%):</td> <td align="right">3,50</td> <td>ISS tributado ao Prestador (R\$):</td> <td align="right">0,00</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$):</td> <td align="right">140,76</td> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td align="right">0,00</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td align="right">281,52</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td align="right">93,84</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td align="right">61,00</td> </tr> </table>					Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00	I.R. (R\$):	140,76	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	281,52					C.S.L.L. (R\$):	93,84					P.I.S. (R\$):	61,00
Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00																							
I.R. (R\$):	140,76	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	281,52																							
				C.S.L.L. (R\$):	93,84																							
				P.I.S. (R\$):	61,00																							
OUTRAS INFORMAÇÕES																												
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 																												
Verifique aqui a autenticidade 																												
Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000118 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____																												

000026

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000119 Data do Serviço: 11/06/2020
		Data e Hora de Emissão: 12/06/2020 10:43:14
		Código de Verificação: VJDTRB-000119/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Inscrição Municipal: 14245 Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Telefone: ()
 Endereço: XV DE NOVEMBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR Celular:
 Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Insc. Estadual:
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000
 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: (15)3532-3783

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REMOÇÃO DE PACIENTE INTERNO - MAIO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

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 Inbutado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	15,00
				C.S.L.L. (R\$):	5,00
				P.I.S. (R\$):	3,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **POLICLINICA ITARARE LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000119 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____



AUTO POSTO FABRI LTDA
 RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767
 VILA OSORIO, CEP: 18460-000
 ITARARE - SP, FONE: 1535124243
 E-mail: fabriinf@yathoo.com.br

VALOR DO FISCO

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.045.354
 SÉRIE: 001
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)

3520 0545 8539 5900 0108 5500 1000 0453 5410 0000 6958

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
 1-35-20-0435293868 30/05/2020 10:55:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 380006740112		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 45.853.959/0001-08	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 2656)		CPF / CNPJ 50.055.250/0001-05		DATA EMISSÃO 30/05/2020	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, ITARARE		COMPLEMENTO CENTRO		DATA SAÍDA	
MUNICÍPIO ITARARE		UF SP		HORA SAÍDA	
NÚMERO 030		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
FONE / FAX 35323783					

Fatura: 45354 Vencimento: 09/06/2020 Valor: R\$ 3.329,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		3.329,92	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00		0,00		3.329,92	

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		9 - Sem Frete							
ENTREPOSTO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESC	V. ACRES	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	% ICMS
C116	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	184,129	3,090	0,00	0,00	568,96	0,00	0,00	0,00
C116	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	528,275	3,050	0,00	0,00	1.611,24	0,00	0,00	0,00
C116	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	305,348	3,130	0,00	0,00	955,74	0,00	0,00	0,00
C116	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	61,000	3,180	0,00	0,00	193,98	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$ 447,87 Federal, 399,59 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro SP D26078 Inf. Fiscal DOCUMENTOS FISCALS 514008,514545,514659,514850,515096,516360,517599,518604,518988,520096,520649,520959,521210,522221,523427,523593,523954,524211,524511,524756,525609,526210,527252,527394,527829,528294,528295,528714,530043,530776.		0,00 000027	

Remover marca d'água agora

Handwritten signature and stamp:
 Marcelo Delvenha Biscaia
 RG: 40940.284-7
 Almoarifado - SCI

NF-e	001	000.045.354
RECEBEMOS DE AUTO POSTO FABRI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO		
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DO RECEBIMENTO

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ	Número da Nota 00000790	Data do Serviço 10/06/2020
	SECRETARIA DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão 10/06/2020 17:28:44	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação SFOMXL-000790/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF 09.025.516/0001-65	Inscrição Municipal 9353	Inscrição Estadual
Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	Telefone () 3532-4406	
Endereço RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR	Celular ()	
Município ITARARÉ	UF SP	


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal 11204	
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		
Endereço SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município ITARARÉ	UF SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
REF: FL. DIST. CIRURGIA - MAIO/2020	
VALOR LIQUIDO: R\$15.316,32	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.320,00
--

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\$)	244,80	I.N.S.S. (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	489,60
		C.S.L.L. (R\$)	163,20	P.I.S. (R\$)	106,08

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARÉ / SP	

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000790 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____

000029

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota:
524
 Data e Hora da Emissão:
12/06/2020 08:33:02
 Operador Emissor:
 J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone:
 Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**
 Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**
 Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.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**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PL PRONTO SOCORRO - MAIO/2020.	7.200,00	0,00	7.200,00	3,00	216,00

Total Serviços (R\$) **7.200,00**

Total ISS (R\$) **216,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	216,00	0,00	46,80	108,00	72,00	0,00

Total Líquido (R\$) **6.757,20**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 22040A65.6853C2D0.306A59FA.4F62D6A (verificada em 12/06/2020 às 15:09:32)

Equiplano - NFS-e 500.2005q



	MUNICÍPIO DE SENGÉS					Número da Nota:	
	Secretaria Municipal da Fazenda					523	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Data e Hora da Emissão:	
www.esnfs.com.br							12/06/2020 08:29:32
							Operador Emissor:
							J.Y.S. S. M. E
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: 20537763000183		I.E.:		I.M.: 307237		Telefone:	
Nome/Razão: J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME							
Endereço: RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000							
Município: Sengés		UF: PR		e-Mail: luana@jlcon.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: 50055250000105		I.E.:		I.M.:		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL	
Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ							
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000							
Município: Itararé		UF: SP		e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br			
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010							
CONTRATO N.º 002/2020							
Prefeitura Municipal de Itararé							
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS	
4.01	PL DIST. CL MEDICA - MAIO/2020.	9.384,00	0,00	9.384,00	3,00	281,52	
Total Serviços (R\$)		9.384,00					
Total ISS (R\$)		281,52					
Retenções (R\$)		COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
		281,52	0,00	61,00	140,76	93,84	0,00
Total Líquido (R\$)		8.806,88					
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012							
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.							
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS							
PROCON							

pdfelement





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

Número da Nota:
522

Data e Hora da Emissão:
12/06/2020 08:23:25

Operador Emissor:
J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone:

Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**

Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**

Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.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**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PL DIST CL PEDIATRIA - MAIO/2020.	18.480,00	0,00	18.480,00	3,00	554,40

Total Serviços (R\$) **18.480,00**

Total ISS (R\$) **554,40**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
554,40	554,40	0,00	120,12	277,20	184,80	0,00

Total Líquido (R\$) **17.343,48**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON



000032

Remover marca d'água agora

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	DIREÇÃO PRONTO SOCORRO - MAIO / 2020.	2.000,00	0,00	2.000,00	3,00	60,00

Total Serviços (R\$)	2.000,00					
Total ISS (R\$)	60,00					
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	60,00	0,00	13,00	30,00	20,00	0,00
Total Líquido (R\$)	1.877,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON


Autenticidade: 70C2DCB1.5276E7A0.8EB6C799.E81019D2 (verificada em 10/06/2020 às 14:20:38)

Equiplano - NFS-e 500.2005q



000033

Remover marca d'água agora

	MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número da Nota:		521	
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora da Emissão:		12/06/2020 08:18:02	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Operador Emissor:		J.Y.S. S. M. E	
www.esnfs.com.br						
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ:	20537763000183	I.E.:		I.M.:	307237	Telefone:
Nome/Razão:	J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME					
Endereço:	RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000					
Município:	Sengés	UF:	PR	e-Mail:	luana@jlcon.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ:	50055250000105	I.E.:		I.M.:	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	
Nome/Razão:	SANTA CASA DE ITARARÉ					
Endereço:	RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000					
Município:	Itararé	UF:	SP	e-Mail:	financeiro@santacasaitarare.com.br	
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	DIREÇÃO TÉCNICA - MAIO/2020.	4.000,00	0,00	4.000,00	3,00	120,00
Total Serviços (R\$)		4.000,00				
Total ISS (R\$)		120,00				
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	120,00	0,00	26,00	60,00	40,00	0,00
Total Líquido (R\$)		3.754,00				
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012						
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.						
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS						
PROCON						

Autenticidade: 3B83B915.FB710788.71C5E419.F283C80F (verificada em 12/06/2020 às 15:19:40)

Equiplano - NFS-e 500.2005q





PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
Data da emissão da nota 10/06/2020 13:45:34	
Data do fato gerador 10/06/2020 13:45:34	
Código de verificação USSRLEEXH	

Remover marca d'água agora

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MED CLINICA
 Nome/Razão social: MURILO JOSE INOCENTE DOMINGOS - CLINICA MÉDICA EIRELI
 CPF/CNPJ: 31.354.692/0001-08 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R RUA CAPIVARI Número: 80 Bairro: JARDIM MATARAZZO CEP: 84200-000
 Complemento: Telefone: (43) 99660-8406
 Município: Jaguariáva UF: PR Celular: (43) 99660-8406
 E-mail: daseclinicamedica@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ
 CPE/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: Financeiro@santacasaitarare.com.br Telefone: (15) 3532-4200 Celular:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão pronto socorro- maio de 2020	90,0000	96,0000	8.640,0000	8.640,00x2,00 =	172,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.108,64								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 56,16	R\$ 259,20	R\$ 0,00	R\$ 129,60	R\$ 86,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.640,00			Valor líquido = R\$ 8.108,64		

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	8.640,00	172,80

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.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.162,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 345,60 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

000025

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000056	Data do Serviço: 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão: 10/06/2020 14:11:05	
		Código de Verificação: GRFIDM-000056/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31 Inscrição Municipal: 15141 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE Telefone: ()

Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: CONTABIL.SMADALENA@GMAIL.COM Celular:

Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000

Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL DIST CL PEDIATRIA MAIO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.440,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	22.440,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	785,40
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
		C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00


OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

- Local da Prestação = ITARARE / SP




Recebi (emos) de: **DIEGO ROBERTO CALSONE**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000056** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA**

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

000026

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000441	Data do Serviço 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão 10/06/2020 14:40:45	
		Código de Verificação SYWGNA-000441/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 05.038.485/0001-26	Inscrição Municipal: 63	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: HENIN AMIN CHUERY - ME		Telefone: ()
Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000		Celular: ()
E-mail: SAUDEADM@ITARARE.SP.GOV.BR		UF: SP
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL IN LOCO OBSTETRÍCIA - MAIO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.480,00

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\$):	97,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	194,40
				C.S.L.L. (R\$):	64,80
				P.I.S. (R\$):	42,12

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: HENIN AMIN CHUERY - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000441 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

000027

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota:
433
 Data e Hora da Emissão:
10/06/2020 15:36:05
 Operador Emissor:
 UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PL IN LOCO OBSTETRICIA - MAIO DE 2020 RPA N° 13449	15.120,00	0,00	15.120,00	3,00	453,60

Total Serviços (R\$) **15.120,00**

Total ISS (R\$) **453,60**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
453,60	0,00	98,28	226,80	151,20	0,00	

Total Líquido (R\$) **14.190,12**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 68B5894D.151AE570.A85E019C.E27A65C3 (verificada em 10/06/2020 às 15:44:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005q





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

Número da Nota/Série
52/NFSE
 Data e Hora de Emissão
10/06/2020 19:27:18
 Código de Verificação
BE46EAA219B884A07F1E
 Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
 Razão Social: FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
 Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
 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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

PL IN LOCO OBSTETRÍCIA - MAIO/2.020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	8.640,00	5,00	432,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:
	129,60		56,16		259,20		86,40	531,36

VALOR LIQUIDO = R\$ 8.108,64

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.640,00 Forma Pcto: A VISTA
 Valor por extenso: Oito Mil Seiscentos e Quarenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:07/07/2020.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota	
	Emissão	
	Código de verificação	
	52/NFSE	
	10/06/2020 19:27:18	
	BE46EAA219B884A07F1E	



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e Remover marca d'água agora

118

Código de Verificação de Autenticidade
D6PH6VWJ5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2020 às 14:38:08

Chave de Acesso

118738RFUKZ6MH7WJ6R8EBUFF2ZEBOK

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.62:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/06/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.885.464/0001-30	RG/Inscrição Estadual 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 17470-000	Cidade Duartina-SP
Telefone	E-mail aldopansanato@gmail.com	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS IN LOCO OBSTETRICIA - MAIO 2020	8.640,00	R\$ 8.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.640,00	R\$ 172,80	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.640,00 x 0,65%)	COFINS (8.640,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.640,00 x 1,50%)	CSLL (8.640,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 56,16	R\$ 259,20	R\$ 0,00	R\$ 129,60	R\$ 86,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.108,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.162,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$199,58 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 118 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D6PH6VWJ5.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
77/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/06/2020 19:14:49

Código de Verificação
45ACBA4E8DE2CA8D1F69

Página 1 / 1

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

AGU COM RECURSO MUNICIPAL
EI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

PL IN LOCO OBSTETRÍCIA - MAIO/2.020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.280,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	17.280,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:
	259,20		112,32		518,40		172,80	1062,72

VALOR LIQUIDO = R\$ 16.217,28

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 17.280,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dezesete Mil Duzentos e Oitenta Reais

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
77/NFSE

Emissão
10/06/2020 19:14:49

Código de verificação
45ACBA4E8DE2CA8D1F69



Data

Identificação do Recebedor

000041

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000256	Data do Serviço 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão 10/06/2020 13:06:00	
		Código de Verificação DNKNCY-000256/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 07.739.852/0001-44	Inscrição Municipal: 14085	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA & CIA LTDA	Telefone: ()	
Endereço: XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular:	
E-mail: CONSULTORIO_JOSE@HOTMAIL.COM	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL IN LOCO OBSTETRICIA - MAIO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.320,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	4.320,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	151,20
I.R. (R\$):	64,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	129,60
		C.S.L.L. (R\$):	43,20	P.I.S. (R\$):	28,08

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA & CIA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000256 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
--


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200612u08518229000124

Número da Nota

00001049

Data e Hora de Emissão

11/06/2020 23:54:29

Código de Verificação

KJPP-NDWL

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: financeiro@santacasaitarare.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão in loco de Obstetrícia - Maio/2020

Honorários médicos: R\$6.480,00

IRRF (1,5%): R\$97,20

COFINS (3%): R\$194,40

CSLL (1%): R\$64,80

PIS (0,65%): R\$42,12

Valor líquido: R\$6.081,48

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.480,00

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	6.480,00	2,00%	129,60	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2020;

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000148	Data do Serviço 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão 10/06/2020 14:01:27	
		Código de Verificação KSGGWI-000148/2020	


PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 27.119.260/0001-37	Inscrição Municipal: 13390	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	Telefone: (0)	
Endereço: RUA TRINTA E UM DE MARCO 256, - JARDIM SINHA - CEP: 18460000		
E-mail:	Celular: ()	
Município: ITARARE	UF: SP	

TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PL PRONTO SOCORRO - MAIO/2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00	
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\$):	86,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	172,80
		C.S.L.L. (R\$):	57,60	P.I.S. (R\$):	37,44


OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 5.405,76- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	
Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000148 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 5.405,76 Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____
--

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000246	Data do Serviço 10/06/2020
			Data e Hora de Emissão 10/06/2020 15:26:42	
			Código de Verificação AJMQJD-000246/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 25.405.510/0001-70		Inscrição Municipal: 000001982	Inscrição Estadual: -	
Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME		Telefone: -		
Endereço: DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000		Celular: -		
E-mail: -		UF: SP		
Município: ITAPORANGA				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: -	Insc. Estadual: -		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ				
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30, - CENTRO - CEP: 18460000				
Município: ITARARE	UF: SP	Email: -	Telefone: -	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - REF. PLANTÃO PRONTO SOCORRO REF 05/2020				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.280,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 17.280,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):	
---		---	---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx			Verifique aqui a autenticidade	
- 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				
Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000246 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____				

000045

Remover marca d'água agora

	MUNICÍPIO DE SENGÉS					Número da Nota:	434
	Secretaria Municipal da Fazenda					Data e Hora da Emissão:	10/06/2020 15:48:00
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Operador Emissor:	UNIGES C. M. S
www.esnfs.com.br							
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ:	06091921000193	I.E.:		I.M.:	307115	Telefone:	
Nome/Razão:	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA						
Endereço:	RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000						
Município:	Sengés	UF:	PR	e-Mail:	jccarlosrs@yahoo.com.br		
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ:	50055250000105	I.E.:		I.M.:	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL		
Nome/Razão:	SANTA CASA DE ITARARÉ					LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010	
Endereço:	RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000					CONTRATO N.º 002/2020	
Município:	Itararé	UF:	SP	e-Mail:	financeiro@santacasaitarare.com.br		
Prefeitura Municipal de Itararé							
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS	
5.02	PLANTÃO PRONTO SOCORRO - MAIO DE 2020 RPA N° 13431	5.760,00	0,00	5.760,00	3,00	172,80	
Total Serviços (R\$)		5.760,00					
Total ISS (R\$)		172,80					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS	
	172,80	0,00	37,44	86,40	57,60	0,00	
Total Líquido (R\$)		5.405,76					
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012							
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.							
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS							
PROCON							



Autenticidade: F4927C4A.4874B8CA.EF0A6B37.PF5080E4 (verificada em 10/06/2020 às 15:50:34)

Equipiano - NFS-e 500.2005q



0000205

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000205	Data do Serviço: 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão: 10/06/2020 14:34:38	
		Código de Verificação: LRFIXC-000205/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07	Inscrição Municipal: 13400	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI	Telefone: ()	
Endereço: CARLOS MENCK 713, - SANTA TEREZINHA - CEP: 18460000	Celular:	
E-mail: FERNANDOSOMAFRA@HOTMAIL.COM	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PLANTÃO PRONTO SOCORRO - MAIO DE 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.600,00

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\$):	324,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	648,00
				C.S.L.L. (R\$):	216,00
				P.I.S. (R\$):	140,40

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP	

Recebi (emos) de: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000205 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

0000017

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000806	Data do Serviço 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão 10/06/2020 12:37:28	
		Código de Verificação FWICRA-000806/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.025.499/0001-66** Inscrição Municipal: **9350** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP** Telefone: **() 3532-5765**

Endereço: **DOM JOSE CARLOS AGUIRRE 351, - BAIRRO DO CRUZEIRO - CEP: 18460000**

E-mail: **ANDREYCOLOMBO@BOL.COM.BR** Celular:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL DIST. ANESTESIA - MAIO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.500,00

Código do Serviço: **04.01**
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	637,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	1275,00
				C.S.L.L. (R\$):	425,00
				P.I.S. (R\$):	276,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000806** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

633

Código de Verificação de Autenticidade
21533MLID

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2020 às 21:39:53

Chave de Acesso

45545630ZQA9J686TNVX78CKADTXSUF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 10/06/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.108.154.146:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.827.942/0001-50		040212025	000009459	F.T SERVICOS MEDICOS
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA 13 DE MAIO, 00350			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18440-000	ITABERÁ-SP			

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua São Pedro, 30			Centro
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18460-000	ITARARE - SP	15 35324200	financeiro@santacasaitarare.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados referentes ao plantão a distância de Ortopedia - Maio de 2020	9.996,00	R\$ 9.996,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		5,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.996,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.996,00	R\$ 499,80	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.996,00 x 0,65%)	COFINS (9.996,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.996,00 x 1,50%)	CSLL (9.996,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 64,97	R\$ 299,88	R\$ 0,00	R\$ 149,94	R\$ 99,96	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.381,25

Val. Aprox. Tributos:


Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 633 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 21533MLID

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000250	Data do Serviço 15/06/2020
		Data e Hora de Emissão 15/06/2020 11:11:36	
		Código de Verificação DYNXOE-000250/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 25.405.510/0001-70	Inscrição Municipal: 000001982
Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME	Inscrição Estadual: -
Endereço: DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000	Telefone:
E-mail:	Celular:
Município: ITAPORANGA	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ	
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP Email: Telefone:


PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.528,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 6.528,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PL DISTR. CLINICA MÉDICA REF. MAIO / 2020

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- 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	

Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000250 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

634

Código de Verificação de Autenticidade
62K99XF3D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2020 às 21:43:12

Chave de Acesso

455463P88U9DXGN8XWW6M0OT975IURVL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.108.154.146:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 10/06/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.827.942/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212025	Cadastro 000009459	Nome/Razão Social F.T SERVICOS MEDICOS
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 00350		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	Telefone	E-mail	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Logradouro Rua São Pedro, 30		Complemento	Bairro Centro
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP	Telefone 15 35324200	E-mail financeiro@santacasaitarare.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos referentes ao atendimento em ortopedia - Maio 2020	1.174,39	R\$ 1.174,39

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	5,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.174,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.174,39	R\$ 58,72	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (1.174,39 x 0,65%)	COFINS (1.174,39 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.174,39 x 1,50%)	CSLL (1.174,39 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,63	R\$ 35,23	R\$ 0,00	R\$ 17,62	R\$ 11,74	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.102,17

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 634 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 62K99XF3D.

Data

CPF/RG

Assinatura

000051

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000553	Data do Serviço 10/06/2020
		Data e Hora de Emissão 10/06/2020 17:19:32	
		Código de Verificação LOFTND-000553/2020	

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


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR
Telefone:		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
REF: PL DIST CL PEDIATRA - MAIO/2020
VALOR LÍQUIDO: RS11.149,38


VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.880,00
--

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\$):	178,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	356,40
				C.S.L.L. (R\$):	118,80
				P.I.S. (R\$):	77,22


OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000553 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
--

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000061	Data do Serviço 15/06/2020					
			Data e Hora de Emissão 15/06/2020 13:25:10						
			Código de Verificação VBLDUI-000061/2020						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 29.812.852/0001-65 Inscrição Municipal: 5.4.000014277 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: MOULINS REZENDE CLINICA MEDICA S/S LTDA Telefone: (0) Endereço: RUA CORONEL FREDERICO MARTINS 224, - CENTRO - CEP: 18300400 E-mail: Celular: () Município: CAPO BONITO UF: SP									
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: Insc.Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:									
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé									
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO									
PL DIST CL PEDIATRIA - MAIO DE 2020									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.640,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 2.477,64									
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			
IR (R\$)	39,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	79,20	C.S.L.L. (R\$):	26,40	P.I.S. (R\$):	17,16
OUTRAS INFORMAÇÕES									
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site: https://capaobonito.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP									
Verifique aqui a autenticidade									
									
Recebi (emos) de: MOULINS REZENDE CLINICA MEDICA S/S LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000061 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____									


000053

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA	Número da Nota 00002861	
		Data e Hora de Emissão 15/06/2020 10:38:27	
		Código de Verificação SDYUZU-002861/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 177.188.688-93 Nome/Razão Social: ANA CHRISTINA HERRERA Endereço: PRUDENTE DE MORAES 73, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE		Inscrição Municipal: 800010009 UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Endereço: SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE		Inscrição Estadual: ISENTO UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
SERVIÇOS DE PLANTÃO A DISTÂNCIA, CLINICA PEDIATRA. MAIO/2020.			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.320,00			
Código do Serviço: 04.22 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.			
Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	Valor do ISS (R\$):
15/06/2020	1.320,00	5,00	66,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br REF.: Guia N° 3085327			
Recebi (emos) de: ANA CHRISTINA HERRERA Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços N° 00002861 - Avulsa --			
Condições de Pagamento: _____			
Data de Recebimento: ____/____/____			
Assinatura: _____			

000054

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000249	Data do Serviço 12/06/2020
		Data e Hora de Emissão 12/06/2020 10:34:11	
		Código de Verificação EIKDJW-000249/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **25.405.510/0001-70** Inscrição Municipal: **000001982** Inscrição Estadual: -
 Nome/Razão Social: **CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME** Telefone:
 Endereço: **DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000**
 E-mail: Celular:
 Município: **ITAPORANGA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ**
 Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS / REF MAIO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 500,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <http://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- 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


Recebi (emos) de: **CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000249** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____


000055

15/06/20
Remover marca d'água agora

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05	
	6 - VALOR DO INSS	73,40	
	7 -		
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30</p> <p>ITARARE SP CEP 18460-000</p>	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/06/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	73,40	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE




 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05	
	6 - VALOR DO INSS	73,40	
	7 -		
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30</p> <p>ITARARE SP CEP 18460-000</p>	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/06/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	73,40	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
MÉDICOS - ABRIL DE 2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
DARF válido para pagamento até 19/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,80

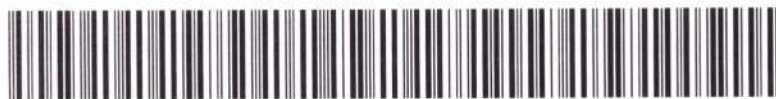
85680000005-6 00800064017-0 11500552500-7 00105880152-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
MÉDICOS - ABRIL DE 2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
DARF válido para pagamento até 19/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,80

85680000005-6 00800064017-0 11500552500-7 00105880152-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
MÉDICOS - ABRIL DE 2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	15.056,17
DARF válido para pagamento até 19/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15.056,17


PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

85650000150-3 56170064017-1 11500552500-7 00159520152-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
MÉDICOS - ABRIL DE 2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	15.056,17
DARF válido para pagamento até 19/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15.056,17

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

85650000150-3 56170064017-1 11500552500-7 00159520152-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)


cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

000058

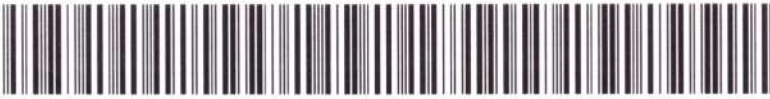
Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>MÉDICOS - ABRIL DE 2020</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/06/2020</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.856,83
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.856,83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

8560000048-4 56830064017-0 11500552500-7 00117080152-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>MÉDICOS - ABRIL DE 2020</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/06/2020</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.856,83
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.856,83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

8560000048-4 56830064017-0 11500552500-7 00117080152-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/06/2020 - 11:36:38

Remove marca d'água agora

000059

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				(0015)35323783
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	5.068,00	4	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017903-4	50.055.250/0001-05	04/2020	30/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
101,36	0,00	101,36

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/06/2020

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000000011 013601792000 630640053050 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/06/2020 - 11:36:38

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				(0015)35323783
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	5.068,00	4	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017903-4	50.055.250/0001-05	04/2020	30/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
101,36	0,00	101,36

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/06/2020

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000000011 013601792000 630640053050 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS FOLHA
04/20
 Marlene Ferreira de Oliveira
 CPF 020.845.378-47
 Gerente Financeiro
 Santa Casa de Itararé



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/06/2020 - 11:36:38

Remover marca d'água agora

000060

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015)35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 363.909,31	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 04/2020	12-DATA DE VALIDADE 30/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.112,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.112,74
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/06/2020

BS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900002916 127401792003 630640053858 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/06/2020 - 11:36:38

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015)35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 363.909,31	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 04/2020	12-DATA DE VALIDADE 30/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.112,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.112,74
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/06/2020

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900002916 127401792003 630640053858 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS Focher
04/20

Marcos Pereira de Souza
CPF 026.945.378-07
Gerente Financeiro
Santa Casa de Misericórdia de Itararé



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

158

Código de Verificação de Autenticidade
G4RP5BMHK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/06/2020 às 15:29:01

Chave de Acesso

45596KAN71878HB0QAG6PFR6K59KILC9

Para certificação da autenticidade acesse
http://189.108.154.146:5661/fissweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/06/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.365.138/0001-64	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 04.02.12-037	Cadastro 000016229	Nome/Razão Social EVEREST GONÇALVES PARREIRA SARDENBERG EIRELI ME
Logradouro RUA ITAPORANGA, 20		Complemento CASA	Bairro JARDIM SAO PEDRO	
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Logradouro Rua São Pedro, 30		Complemento	Bairro Centro
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP	Telefone 15 35324200	E-mail financeiro@santacasaitarare.com.br

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO PRONTO SOCORRO - MAIO DE 2020	5.760,00	R\$ 5.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	5,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.760,00	R\$ 288,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (5.760,00 x 0,65%)	COFINS (5.760,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.760,00 x 1,50%)	CSLL (5.760,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 37,44	R\$ 172,80	R\$ 0,00	R\$ 86,40	R\$ 57,60	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.405,76			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$774,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$133,06		

Informações Complementares

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS. Dados bancários ITAU Agência 0727-8 Conta corrente
023780-6

03780-6

RECEBI(EMOS) DE EVEREST GONÇALVES PARREIRA SARDENBERG EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 158 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G4RP5BMHK.

Data

CPF/RG

Assinatura

000062

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000081	Data do Serviço 16/06/2020
		Data e Hora de Emissão 16/06/2020 15:05:52	
		Código de Verificação QTOICD-000081/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 090.057.227-20	Inscrição Municipal: 12869	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO	Telefone: ()	
Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular: (15) 98109-5623	
E-mail:	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR
		Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
REF: ATENÇÃO BÁSICA - MAIO/2020	
VALOR LÍQUIDO: R\$ 293,60	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 367,00	
---	--

Código do Serviço: 04.05
Acupuntura.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	73,40	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000081 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

000063

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000158	Data do Serviço 15/06/2020
		Data e Hora de Emissão 16/06/2020 13:18:41	
		Código de Verificação FURUSH-000158/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 054.627.968-62	Inscrição Municipal: 3633	Inscrição Estadual: 8.410.514
Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	Telefone: ()	
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
ATENÇÃO BASICA - MAIO DE 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.172,00

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\$):	500,80	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	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000158 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

000064

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000396	Data do Serviço 15/06/2020
		Data e Hora de Emissão 15/06/2020 16:38:32	
		Código de Verificação JEZYWV-000396/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME** Telefone: ()

Endereço: **RUA DOM JOSE CARLOS AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM** Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA - MAIO DE 2020

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	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	105,00
I.R. (R\$):	45,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	90,00
				C.S.L.L. (R\$):	30,00
				P.I.S. (R\$):	19,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP




Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000396 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número da Nota/Série 77/NFSE
	Data e Hora de Emissão 15/06/2020 19:59:02
	Código de Verificação 1664DCAE89E6D9452D7B
	Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 09.062.748/0001-93 IE: ISENTO IM: 27126
 Razão Social: CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME
 Endereço : RUA CAMPOS SALES - Num: 46 - SALA 05. Bairro: CENTRO - CEP: 18.400-190
 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3532-4069
 E-mail : kcamargo@ymail.com

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 : financeiro@santacasaitarare.com.br

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

Local de Prestação de Serviço

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

atenção basica neuropediatria referente mes maio 2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:
22,50	9,75	45,00	15,00	92,25

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.407,75

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.407,75 Forma Pcto: A VISTA
 Valor por extenso: Um Mil Quatrocentos e Sete Reais e Setenta e Cinco Centavos

Outras Informações

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

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 77/NFSE		
Emissão 15/06/2020 19:59:02			
Código de verificação 1664DCAE89E6D9452D7B			
Identificação do Recebedor			

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000173	Data do Serviço 08/06/2020
		Data e Hora de Emissão 08/06/2020 11:07:16	
		Código de Verificação GZTOZF-000173/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 12.941.698/0001-29	Inscrição Municipal: 10863	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	Telefone: ()	
Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE OUTUBRO 602, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail:	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
ATENDIMENTO BÁSICO REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2020.	

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 INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000173 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

000067

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000791	Data do Serviço 15/06/2020
		Data e Hora de Emissão 16/06/2020 13:57:38	
		Código de Verificação RNCDSK-000791/2020	

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


TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Insc. Estadual:
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone:
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
REF: ATENÇÃO BÁSICA - MAIO/2020	
VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.634,72	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.938,43	
---	--

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\$):	74,08	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	148,15
				C.S.L.L. (R\$):	49,38
				P.I.S. (R\$):	32,10

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000791 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

000068

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota:
526

Data e Hora da Emissão:
15/06/2020 14:07:14

Operador Emissor:
J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone:

Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**

Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**

Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.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**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	ATENÇÃO BÁSICA - MAIO / 2020.	1.653,00	0,00	1.653,00	3,00	49,59

Total Serviços (R\$) **1.653,00**

Total ISS (R\$) **49,59**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
49,59		0,00	10,74	24,80	16,53	0,00

Total Líquido (R\$) **1.551,34**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.



DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 7769612C.5A00DFE9.58625DCC.4D339557 (verificada em 15/06/2020 às 14:36:52)

Equiplano - NFS-e 500.2005q



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20200616u08518229000124</small>	Número da Nota 00001052			
	Data e Hora de Emissão 15/06/2020 22:18:33 Código de Verificação PXCL-G2YN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05466-050 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.593.143-4 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000 Município: Itararé				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Atenção Básica - Maio/2020 (Dra. Alessandra) Honorários médicos: R\$1.450,00 IRRF (1,5%): R\$21,75 COFINS (3%): R\$43,50 CSLL (1%): R\$14,50 PIS (0,65%): R\$9,43 Valor líquido: R\$1.360,82				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.450,00				
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	1.450,00	2,00%	29,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2020;				



pdfelement


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200616y08518229000124

Número da Nota

00001051

Data e Hora de Emissão

15/06/2020 22:12:53

Código de Verificação

IH1E-GZUR

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: 05466-050

Município: São Paulo

UF: SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

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: financeiro@santacasaitarare.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atenção Básica - Maio/2020 (Dr. Luiz)

Honorários médicos: R\$9.950,00

IRRF (1,5%): R\$149,25

COFINS (3%): R\$298,50

CSLL (1%): R\$99,50

PIS (0,65%): R\$64,68

Valor líquido: R\$9.338,07

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.950,00


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	9.950,00	2,00%	199,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2020;

000071

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA		Número da Nota 00002863	
			Data e Hora de Emissão 15/06/2020 16:18:03	
			Código de Verificação NOYILF-002863/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 396.930.788-02		Inscrição Municipal: 800005811		
Nome/Razão Social: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI				
Endereço: MARIO PEREIRA DE ANDRADE 59, - JARDIM DONA ANESIA - CEP: 18460000				
Município: ITARARE		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL		
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010		
Endereço: SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000		CONTRATO N.º 002/2020		
Município: ITARARE		Prefeitura Municipal de Itararé		
		Inscrição Estadual: ISENTO		
		UF: SP		
		E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de serviços como técnico de enfermagem - referente ao mês de maio de 2020.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.971,82				
Código do Serviço: 04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	Valor do ISS (R\$):	
15/06/2020	1.971,82	3,50	69,01	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br				
REF.: Guia N° 3085345				
Recebi (emos) de: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI				
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços N° 00002863 - Avulsa --				
Condições de Pagamento: _____				
Data de Recebimento: ____/____/____				
Assinatura: _____				

pdfelement

000072

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000208	Data do Serviço 16/06/2020
		Data e Hora de Emissão 16/06/2020 16:49:04	
		Código de Verificação ABMTJC-000208/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07	Inscrição Municipal: 13400	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI	Telefone: ()	
Endereço: CARLOS MENCK 713, - SANTA TEREZINHA - CEP: 18460000		
E-mail: FERNANDOSOMAFRA@HOTMAIL.COM	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	


TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
ATENÇÃO BÁSICA - MAIO DE 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	24,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	48,00
				C.S.L.L. (R\$):	16,00
				P.I.S. (R\$):	10,40

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000208 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
--



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/06/2020 - 16:10:32

000073

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.453,31	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 04/2020	12-DATA DE VALIDADE 30/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 116,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 116,26
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/06/2020

858100000013 162601792005 630640053858 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:17

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO
CPF/CNPJ Favorecido: 230.790.408-56
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36113-5
Data do Pagamento: 25/06/2020
Valor Total (R\$): 1.955,22
Autenticação Eletrônica: C0C6.13D3.2E69.DDE2.0B6A.8930.7F71.AF0E
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:18

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ANA CLAUDIA GESUALDI
CPF/CNPJ Favorecido: 259.412.808-23
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36112-7
Data do Pagamento: 25/06/2020
Valor Total (R\$): 1.689,57
Autenticação Eletrônica: 1552.F4D0.CAF6.6F34.4860.06E3.FCFE.6A30
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:18

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ANA PAULA DOS SANTOS

CPF/CNPJ Favorecido: 392.152.268-42

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35052-4

Data do Pagamento: 25/06/2020

Valor Total (R\$): 1.627,08

Autenticação Eletrônica: 8729.694E.C238.AA98.57CC.554A.BB8F.8BBF

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:18

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALAB

CPF/CNPJ Favorecido: 472.438.528-66

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35314-0

Data do Pagamento: 25/06/2020

Valor Total (R\$): 794,22

Autenticação Eletrônica: 2240.F0BF.32EA.14DD.6D52.EB00.EF59.C928

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 48

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:18

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE A

CPF/CNPJ Favorecido: 297.951.988-07

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35089-3

Data do Pagamento: 25/06/2020

Valor Total (R\$): 1.931,56

Autenticação Eletrônica: 45BC.AC47.8721.7840.6148.028A.2319.38B0

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:19

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOUR
CPF/CNPJ Favorecido: 318.489.188-79
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36355-3
Data do Pagamento: 25/06/2020
Valor Total (R\$): 1.759,85
Autenticação Eletrônica: 6FDA.A440.A654.B428.D2E6.7587.9A4C.C83B
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:19

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: EDJALMA NUNES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 187.048.218-23
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36598-0
Data do Pagamento: 25/06/2020
Valor Total (R\$): 3.144,66
Autenticação Eletrônica: 15F7.FE1E.C5CB.C11C.DD8C.2DA4.C540.C73B
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:19

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ELIZETE FLORIANO BARBOZA

CPF/CNPJ Favorecido: 143.159.578-01

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35891-6

Data do Pagamento: 25/06/2020

Valor Total (R\$): 1.916,65

Autenticação Eletrônica: 921F.8E93.2EB3.7582.DA48.7BC2.82EA.C5C4

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:20

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: JOAO PAULO JACINTO DE ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido: 051.917.088-14
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35015-0
Data do Pagamento: 25/06/2020
Valor Total (R\$): 1.512,48
Autenticação Eletrônica: 83F5.F622.75CA.5AD3.7883.EDFC.6870.4022
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:20

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé**Empresa Conveniada:** SANTA CASA DE MISERI**Forma de Lançamento:** CTA. SALARIO P/ CC SICREDI**Cooperativa Origem:** 0753**Conta Origem:** 34293-9**Favorecido:** KARINA ALMEIDA PINHO**CPF/CNPJ Favorecido:** 373.362.988-42**Cooperativa Destino:** 0753**Conta Destino:** 35151-2**Data do Pagamento:** 25/06/2020**Valor Total (R\$):** 1.260,35**Autenticação Eletrônica:** A80D.7DEC.8D75.724A.56B0.4776.53BF.B60D**Modalidade de Pagamento:** ARQUIVO ELETRONICO**Código da Empresa:** I74**Número Sequencial do Arquivo:** 48

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:20

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ Favorecido: 305.704.988-56

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35562-3

Data do Pagamento: 25/06/2020

Valor Total (R\$): 1.635,70

Autenticação Eletrônica: 91F4.6212.2A5F.28EB.3344.B821.6250.7B33

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:21

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé**Empresa Conveniada:** SANTA CASA DE MISERI**Forma de Lançamento:** CTA. SALARIO P/ CC SICREDI**Cooperativa Origem:** 0753**Conta Origem:** 34293-9**Favorecido:** MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINET**CPF/CNPJ Favorecido:** 366.721.378-66**Cooperativa Destino:** 0753**Conta Destino:** 35615-8**Data do Pagamento:** 25/06/2020**Valor Total (R\$):** 4.058,30**Autenticação Eletrônica:** D2BD.99A1.EADE.5951.C432.7413.1F00.B21E**Modalidade de Pagamento:** ARQUIVO ELETRONICO**Código da Empresa:** 174**Número Sequencial do Arquivo:** 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:21

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MISAEL DE ANDRADE COSTA

CPF/CNPJ Favorecido: 443.938.118-95

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36109-7

Data do Pagamento: 25/06/2020

Valor Total (R\$): 1.373,77

Autenticação Eletrônica: BEF7.4B7E.95AF.171A.DECD.9172.DD18.5D76

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:21

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: RAFAELA REGINA KRUBNIKI DO SAN
CPF/CNPJ Favorecido: 407.018.388-41
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36390-1
Data do Pagamento: 25/06/2020
Valor Total (R\$): 1.602,33
Autenticação Eletrônica: B3D3.F3E0.7080.B0EB.F01D.6131.B556.B4C6
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:21

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: RENATO ANTONIO FLORIANO
CPF/CNPJ Favorecido: 306.527.298-94
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 06033-0
Data do Pagamento: 25/06/2020
Valor Total (R\$): 1.851,71
Autenticação Eletrônica: 42B0.6FD1.238A.400B.B2D8.661A.F0D8.3AC9
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 48

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:22

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SANDRA GOMES DEL ANHOL
CPF/CNPJ Favorecido: 376.610.398-93
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35107-5
Data do Pagamento: 25/06/2020
Valor Total (R\$): 1.978,68
Autenticação Eletrônica: DDAA.932A.DBF9.9F82.9DA7.5ABE.C6B9.9C67
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 48

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 25/06/2020 10:26:22

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: TANIA REGINA FERREIRA RAMOS
CPF/CNPJ Favorecido: 327.303.568-43
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35606-9
Data do Pagamento: 25/06/2020
Valor Total (R\$): 2.363,80
Autenticação Eletrônica: C1C7.4764.DE51.F2F7.6588.2B81.0E6D.0D33
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 48

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519