



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





000001

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

Prezado Senhor

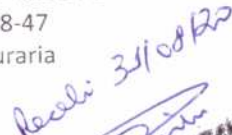
Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente à **SUBVENÇÃO**, autorizado pela **Lei Municipal 3254 de 30/03/2010**, o valor de **R\$ 497.995,33** (Quatrocentos e Noventa e Sete Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais e Trinta e Três Centavos).

Sendo:

- R\$ 400.000,00 recebido dia 15/07/2020 – Subvenção de Julho de 2020
- R\$ 97.995,33 recebido dia 30/07/2020 – Subvenção de Julho de 2020

Itararé, 06 de Agosto de 2020.


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


Carlos Alexandre da Silva

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

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo

000002



RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais)**; referente à Subvenção do mês de **JULHO DE 2020**.

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

Itararé (SP), 15 de Julho de 2020.


Emilene J. Santiago Almeida
RG: 29.410.315-6
Departamento Financeiro Saúde


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

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

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 97.995,33 (Noventa e Sete Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais, e Trinta e Três Centavos);** referente à Subvenção do mês de **JULHO DE 2020.**
Lei Municipal n.3254, de 30/03/2010.

Itararé (SP), 30 de Julho de 2020.



Emilene J. Santiago Almeida
RG: 29.410.315-6
Departamento Financeiro Saúde



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



Santa Casa
DE ITARARÉ

Remover marca d'água agora

000004

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - JULHO 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
26/06/2020	Saldo Anterior		R\$ -		R\$ -		
01/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 174,21	R\$ -	R\$ 174,21	C	3
07/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 174,21	R\$ -	D	4
02/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 306,20	R\$ -	R\$ 306,20	C	3
02/07/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 306,20	R\$ -	D	4
03/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 364,45	R\$ -	R\$ 364,45	C	3
03/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.027.100	R\$ -	R\$ 5.091,36	R\$ (4.726,91)	D	1
03/07/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 4.726,91	R\$ -	R\$ -	C	4
06/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 328,30	R\$ -	R\$ 328,30	C	3
06/07/2020	Tarifa Pacote de Serviços	881.881.003.653.347	R\$ -	R\$ 84,00	R\$ 244,30	D	3
06/07/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 244,30	R\$ -	D	4
07/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 381,10	R\$ -	R\$ 381,10	C	3
07/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 345,25	R\$ -	R\$ 726,35	C	3
07/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 84,00	R\$ -	R\$ 810,35	C	3
07/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 6,15	R\$ -	R\$ 816,50	C	3
07/07/2020	Impostos	70.701	R\$ -	R\$ 30.521,30	R\$ (29.704,80)	D	1
07/07/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 29.704,80	R\$ -	R\$ -	C	4
15/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.008.667	R\$ 389.000,00	R\$ -	R\$ 389.000,00	C	1
07/2020	Transferência Recebida	296.261.502	R\$ 11.000,00	R\$ -	R\$ 400.000,00	C	1
15/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.001.585	R\$ -	R\$ 15.485,25	R\$ 384.514,75	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 5.743,62	R\$ 378.771,13	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 1.763,19	R\$ 377.007,94	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 1.126,20	R\$ 375.881,74	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.013.961	R\$ -	R\$ 11.149,38	R\$ 364.732,36	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 9.189,79	R\$ 355.542,57	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 1.727,52	R\$ 353.815,05	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 18.920,16	R\$ 334.894,89	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 8.041,07	R\$ 326.853,82	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 938,50	R\$ 325.915,32	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	552.530.000.025.867	R\$ -	R\$ 15.316,32	R\$ 310.599,00	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 6.757,20	R\$ 303.841,80	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 8.041,07	R\$ 295.800,73	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 16.104,66	R\$ 279.696,07	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ 275.942,07	D	1

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05
(15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Site: www.santacasaitarare.com.br
Itararé – Estado de São Paulo



Santa Casa

DE ITARARÉ

000005

Remover marca d'água agora

15/07/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.877,00	R\$ 274.065,07	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	552.677.000.021.248	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 268.659,31	D	1
15/07/2020	Transferência Enviada	552.898.000.016.968	R\$ -	R\$ 21.120,00	R\$ 247.539,31	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.501	R\$ -	R\$ 11.768,79	R\$ 235.770,52	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.502	R\$ -	R\$ 4.054,32	R\$ 231.716,20	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.503	R\$ -	R\$ 6.588,27	R\$ 225.127,93	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.504	R\$ -	R\$ 5.067,90	R\$ 220.060,03	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.505	R\$ -	R\$ 14.696,91	R\$ 205.363,12	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.506	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 197.254,48	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.507	R\$ -	R\$ 14.190,12	R\$ 183.064,36	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.508	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 174.955,72	D	1
07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.509	R\$ -	R\$ 960,64	R\$ 173.995,08	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.510	R\$ -	R\$ 39.886,25	R\$ 134.108,83	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.511	R\$ -	R\$ 7.344,00	R\$ 126.764,83	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.512	R\$ -	R\$ 8.041,07	R\$ 118.723,76	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.513	R\$ -	R\$ 15.840,00	R\$ 102.883,76	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.514	R\$ -	R\$ 18.920,16	R\$ 83.963,60	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.515	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 78.557,84	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.516	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 73.152,08	D	1
15/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.517	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 67.746,32	D	1
15/07/2020	Impostos	71.518	R\$ -	R\$ 73,40	R\$ 67.672,92	D	1
15/07/2020	Impostos	71.519	R\$ -	R\$ 5.252,43	R\$ 62.420,49	D	1
15/07/2020	Impostos	71.520	R\$ -	R\$ 16.305,77	R\$ 46.114,72	D	1
15/07/2020	Impostos	71.521	R\$ -	R\$ 500,80	R\$ 45.613,92	D	1
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.344	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.603,47	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.345	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.593,02	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.346	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.582,57	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.347	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.572,12	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.348	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.561,67	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.349	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.551,22	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.350	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.540,77	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.351	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.530,32	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.352	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.519,87	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.353	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.509,42	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.354	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.498,97	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.355	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.488,52	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.356	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.478,07	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.357	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.467,62	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.358	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.457,17	D	3
15/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.971.200.402.359	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 45.446,72	D	3
15/07/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 45.446,72	R\$ -	D	4
16/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 202,85	R\$ -	R\$ 202,85	C	3
16/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 1.090,53	R\$ -	R\$ 1.293,38	C	3

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05
(15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

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

16/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 286,05	R\$ -	R\$ 1.579,43	C	3
16/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.004.915	R\$ -	R\$ 881,60	R\$ 697,83	D	1
16/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.010.685	R\$ -	R\$ 4.671,20	R\$ (3.973,37)	D	1
16/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (6.788,87)	D	1
16/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.851	R\$ -	R\$ 1.055,81	R\$ (7.844,68)	D	1
16/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.024.089	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ (12.349,48)	D	1
16/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.027.100	R\$ -	R\$ 4.035,55	R\$ (16.385,03)	D	1
16/07/2020	Transferência Enviada	552.530.000.001.508	R\$ -	R\$ 4.634,72	R\$ (21.019,75)	D	1
16/07/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.551,34	R\$ (22.571,09)	D	1
16/07/2020	Pagamento Boleto	71.607	R\$ -	R\$ 1.090,53	R\$ (23.661,62)	D	3
16/07/2020	Pagamento Boleto	71.608	R\$ -	R\$ 286,05	R\$ (23.947,67)	D	3
16/07/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.609	R\$ -	R\$ 3.268,00	R\$ (27.215,67)	D	1
16/07/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.610	R\$ -	R\$ 10.182,72	R\$ (37.398,39)	D	1
16/07/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.611	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ (41.152,39)	D	1
16/07/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	71.612	R\$ -	R\$ 2.017,77	R\$ (43.170,16)	D	1
16/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.200.379.381	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (43.180,61)	D	3
16/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.200.379.382	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (43.191,06)	D	3
16/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.200.379.383	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (43.201,51)	D	3
16/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.200.379.384	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (43.211,96)	D	3
16/07/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 43.211,96	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
30/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.009.846	R\$ 97.995,33	R\$ -	R\$ 97.995,33	C	1
30/07/2020	Transferência Enviada	550.420.000.088.000	R\$ -	R\$ 2.593,17	R\$ 95.402,16	D	1
30/07/2020	TED	73.001	R\$ -	R\$ 26.699,20	R\$ 68.702,96	D	1
30/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.121.200.580.293	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 68.692,51	D	3
30/07/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 68.692,51	R\$ -	D	4
31/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	550.420.000.006.754	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	C	3
31/07/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 20,90	C	3
31/07/2020	SALDO				R\$ 20,90		

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\$ 462.664,12	R\$ 35.331,21
RECURSO DE SUBVENÇÃO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 3.589,99	R\$ 1.680,03	R\$ 1.909,96
TROS	4	R\$ 77.643,67	R\$ 114.863,94	R\$ (37.220,27)
TOTAL		R\$ 579.228,99	R\$ 579.208,09	R\$ 20,90

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

RECURSO DE SUBVENÇÃO:

(=) Saldo Anterior	R\$ 34.987,96
(+) Valor Recebido	R\$ 497.995,33
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ (0,26)
(-) Valor Utilizado	R\$ 462.664,12
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 70.318,91

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ (1.279,31)
(+) Valor Recebido	R\$ 3.589,99
(-) Valor Utilizado	R\$ 1.680,03
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ 630,65

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 70.949,56
--	----------------------

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
JULHO DE 2020

ORGÃO CONCESSOR:	Prefeitura Municipal de Itararé
TIPO DE CONCESSÃO:	SUBVENÇÃO
LEI AUTORIZADORA:	Lei nº 3254 de 30/03/2010
DATA DE VIGÊNCIA:	Exercício 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	JULHO	TRANSF		15/07/2020	R\$ 389.000,00
MUNICIPAL	JULHO	TED		15/07/2020	R\$ 11.000,00
MUNICIPAL	JULHO	TRANSF		30/07/2020	R\$ 97.995,33

RECEITA DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$ 497.995,33
	R\$ 34.987,96
SALDO DE RECURSO PROPRIOS MÊS ANTERIOR	-R\$ 1.279,31
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	-R\$ 0,26
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 3.569,09
TOTAL	R\$ 535.272,81

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
16/06/2020	CLINICA MEDICA STADLER E SOUZA LTDA	1233	ATENÇÃO BÁSICA MAIO 2020	550.420.000.027.100	MUNICIPAL	R\$ 5.091,36
07/07/2020	IMPOSTOS - FGTS	---	FGTS - FH PGTO JUNHO DE 2020	70.701	MUNICIPAL	R\$ 30.521,30
13/07/2020	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	649	PL CL PEDIATRIA JUNHO 2020	550.420.000.001.585	MUNICIPAL	R\$ 15.485,25
10/07/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	399	PL DIST ORTOPEdia JUNHO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 5.743,62
14/07/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	401	ATEND ORTOPEdia JUNHO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 1.763,19
10/07/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	400	REMOÇÃO PAC JUNHO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 1.126,20
14/07/2020	CLINICA MEDICA MORSCHER LTDA	315	PL CL PEDIATRIA JUNHO 2020	550.420.000.013.961	MUNICIPAL	R\$ 11.149,38
13/07/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA	1020	PL DIST ORTOPEdia JUNHO 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 9.189,79
15/07/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA	1022	ATEND ORTOPEdia JUNHO 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 1.727,52
2/07/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	126	PL P SOCORRO JUNHO 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 18.920,16
12/07/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	125	PL D CL MEDICA JUNHO 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 8.041,07
12/07/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	124	REMOÇÃO PAC JUNHO 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 938,50
10/07/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	799	PL D CL CIRURGICA JUNHO 2020	552.530.000.025.867	MUNICIPAL	R\$ 15.316,32
10/07/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	538	PL P SOCORRO JUNHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 6.757,20
13/07/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	540	PL D CL MEDICA JUNHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 8.041,07
13/07/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	541	PL CL PEDIATRIA JUNHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 16.104,66
13/07/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	542	DIREÇÃO TÉCNICA JUNHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
13/07/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	543	DIR PR SOCORRO JUNHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 1.877,00
10/07/2020	MURILO JOSE INOCENTE DOMIGOS - CLINICA	6	PL P SOCORRO JUNHO 2020	552.677.000.021.248	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
13/07/2020	DIEGO ROBERTO CALSONE	62	PL CL PEDIATRIA JUNHO 2020	552.898.000.016.968	MUNICIPAL	R\$ 21.120,00
10/07/2020	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	560	PL CL PEDIATRIA JUNHO 2020	71.501	MUNICIPAL	R\$ 11.768,79
13/07/2020	JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA E CIA LTDA	263	PL OBSTETRICIA JUNHO 2020	71.502	MUNICIPAL	R\$ 4.054,32
10/07/2020	HENIN AMIN CHUERY - ME	446	PL OBSTETRICIA JUNHO 2020	71.503	MUNICIPAL	R\$ 6.588,27
10/07/2020	DASE CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	137	PL OBSTETRICIA JUNHO 2020	71.504	MUNICIPAL	R\$ 5.067,90
10/07/2020	CENTRO MEDICO TASSINARI LTDA	90	PL OBSTETRICIA JUNHO 2020	71.505	MUNICIPAL	R\$ 14.696,91
10/07/2020	FAIÇAL E PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	59	PL OBSTETRICIA JUNHO 2020	71.506	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
13/07/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	436	PL OBSTETRICIA JUNHO 2020	71.507	MUNICIPAL	R\$ 14.190,12
13/07/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1069	PL OBSTETRICIA JUNHO 2020	71.508	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
15/07/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	649	ATEND ORTOPEdia JUNHO 2020	71.509	MUNICIPAL	R\$ 960,64
13/07/2020	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	817	PL D ANESTESIA JUNHO 2020	71.510	MUNICIPAL	R\$ 39.886,25
13/07/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	255	PL D CL MEDICA JUNHO 2020	71.511	MUNICIPAL	R\$ 7.344,00
10/07/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	647	PL DIST ORTOPEdia JUNHO 2020	71.512	MUNICIPAL	R\$ 8.041,07
13/07/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	256	PL P SOCORRO JUNHO 2020	71.513	MUNICIPAL	R\$ 15.840,00
10/07/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	212	PL P SOCORRO JUNHO 2020	71.514	MUNICIPAL	R\$ 18.920,16
13/07/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	152	PL P SOCORRO JUNHO 2020	71.515	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
13/07/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	437	PL P SOCORRO JUNHO 2020	71.516	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76



Santa Casa

DE ITARARÉ

Remover marca d'água agora

000010

10/07/2020	EVEREST GONCALVES PARREIRA SARDENBERG	161	PL P. SOCORRO JUNHO 2020	71.517	MUNICIPAL	R\$	5.405,76
15/07/2020	IMPOSTOS - GPS	***	G.P.S. 2305 - MEDICOS MAIO 2020	71.518	MUNICIPAL	R\$	73,40
15/07/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 1708 - MEDICOS MAIO 2020	71.519	MUNICIPAL	R\$	5.252,43
15/07/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 5952 - MEDICOS MAIO 2020	71.520	MUNICIPAL	R\$	16.305,77
15/07/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 0588 - MEDICOS MAIO 2021	71.521	MUNICIPAL	R\$	500,80
14/07/2020	ROSINETE GONÇALVES DE CASTRO	82	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	550.420.000.004.915	MUNICIPAL	R\$	881,60
14/07/2020	CELDO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	159	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	550.420.000.010.685	MUNICIPAL	R\$	4.671,20
15/07/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	402	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
14/07/2020	CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME	84	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	550.420.000.019.851	MUNICIPAL	R\$	1.055,81
10/07/2020	APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	175	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	550.420.000.024.089	MUNICIPAL	R\$	4.504,80
07/2020	CLINICA MEDICA STADLER E SOUZA LTDA	1.248	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	550.420.000.027.100	MUNICIPAL	R\$	4.035,55
14/07/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	800	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	552.530.000.001.508	MUNICIPAL	R\$	4.634,72
14/07/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	545	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	1.551,34
18/06/2020	DELTAFLX ASSISTENCIA TECNICA E CIENTIFICA LTDA	1.547	MAT. DE LABORAT. JUNHO 2020	71.607	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	1.090,53
18/07/2020	CLINICA CARDIOLOGICA DR MORCH LTDA	13603	LAUDOS EXAMES LAB. JULHO 2020	71.608	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	286,05
16/07/2020	JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI	2892	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	71.609	MUNICIPAL	R\$	3.268,00
16/07/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1071	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	71.610	MUNICIPAL	R\$	10.182,72
15/07/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	213	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	71.611	MUNICIPAL	R\$	3.754,00
15/07/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA - DRA ALES.	1070	ATENÇÃO BÁSICA JUNHO 2020	71.612	MUNICIPAL	R\$	2.017,77
30/06/2020	AUTO POSTO FABRI LTDA	45640	COMBUSTIVEL REF JUNHO 2020	550.420.000.088.000	MUNICIPAL	R\$	2.593,17
30/07/2020	AMANDA DE JESUS MELO	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	3.311,76
30/07/2020	CAROLINE ZIBIKOSKI	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	1.697,16
30/07/2020	ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	1.707,43
07/2020	ELIANE ALMEIDA ANDRADE	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	1.725,21
30/07/2020	JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	2.120,24
30/07/2020	JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	2.038,11
30/07/2020	JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	2.439,69
30/07/2020	MARCELO DELVENTE BISCAIA	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	1.424,41
30/07/2020	MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	2.454,69
30/07/2020	NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	1.394,61
30/07/2020	ROSALIA PARIGINI RODRIGUES	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	1.853,03
30/07/2020	ROSANGELA KLIMEK ROSA	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	1.387,09
30/07/2020	SERGIO RICARDO KONIG	***	FH PGTO FÉRIAS AGOSTO 2020	73.001	MUNICIPAL	R\$	3.145,77
31/07/2020	TARIFAS BANCARIAS	**	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	303,45
TOTAL DAS DESPESAS							R\$ 464.344,15

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	462.664,12
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	1.680,03
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	464.344,15
REPASSE DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$	497.995,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$	34.987,96
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	-R\$	0,26
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	1.279,31
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	3.589,99
TOTAL DAS RECEITAS	R\$	535.293,71
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	70.949,56

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 Agosto de 2020

000012

Remover marca d'água agora

G334031234867533009
03/08/2020 12:39:24

Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato 07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	174,21 C	
				01/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
01/07/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	174,21 D	0,00 C
02/07/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	306,20 C	
				02/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
02/07/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	306,20 D	0,00 C
03/07/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	364,45 C	
				03/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
03/07/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.027.100	5.091,36 D	
				03/07 0420 27100-4 C MED STADLER			
03/07/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.726,91 C	0,00 C
06/07/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	328,30 C	
				06/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
06/07/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	881.881.003.653.347	84,00 D	
				Cobrança referente 06/07/2020			
06/07/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	244,30 D	0,00 C
07/07/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	381,10 C	
				07/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
07/07/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	345,25 C	
				07/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
07/07/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	84,00 C	
				07/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
07/07/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	6,15 C	
				07/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
07/07/2020		0000	13105	375 Impostos	70.701	30.521,30 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/07/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	29.704,80 C	0,00 C
15/07/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.008.667	389.000,00 C	
				15/07 0420 8667-3 F M S RECEITAS			
15/07/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	296.261.502	11.000,00 C	
				104 0310 46634390000152 PM DE ITARARE			
15/07/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.001.585	15.485,25 D	
				15/07 0420 1585-7 ANA CLAUDIA PA			
15/07/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	5.743,62 D	
				15/07 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
15/07/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	1.763,19 D	
				15/07 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
15/07/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	1.126,20 D	

			15/07 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.013.961	11.149,38 D
			15/07 0420 13961-0 CLIN MED MORSC		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.018.572	9.189,79 D
			15/07 0420 18572-8 ITARARE PRO SA		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.018.572	1.727,52 D
			15/07 0420 18572-8 ITARARE PRO SA		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	18.920,16 D
			15/07 0420 31969-4 POLICLINICA IT		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	8.041,07 D
			15/07 0420 31969-4 POLICLINICA IT		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	938,50 D
			15/07 0420 31969-4 POLICLINICA IT		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.025.867	15.316,32 D
			15/07 2530 25867-9 BERNARDO T SOU		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	6.757,20 D
			15/07 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	8.041,07 D
			15/07 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	16.104,66 D
			15/07 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	3.754,00 D
			15/07 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.877,00 D
			15/07 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.021.248	5.405,76 D
			15/07 2677 21248-2 MURILO J I D -		
15/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.898.000.016.968	21.120,00 D
			15/07 2898 16968-4 DIEGO ROBERTO		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.501	11.768,79 D
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.502	4.054,32 D
			341 4039 007739852000144 JOSE HENRIQUE		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.503	6.588,27 D
			104 0310 24719593852 RACHEL SGUARIO SI		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.504	5.067,90 D
			748 0753 004788524000140 D A S E - CLI		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.505	14.696,91 D
			341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.506	8.108,64 D
			033 0051 024003684000143 FAICAL E PIZZ		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.507	14.190,12 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.508	8.108,64 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.509	960,64 D
			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.510	39.886,25 D
			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.511	7.344,00 D
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.512	8.041,07 D

			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.513	15.840,00 D
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.514	18.920,16 D
			748 0753 027193852000107 J GONCALVES S		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.515	5.405,76 D
			104 3186 02837186503 ULISSES COELHO JU		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.516	5.405,76 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
15/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.517	5.405,76 D
			341 0727 021365138000164 EVEREST GONCA		
15/07/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o	71.518	73,40 D
			GPS- Ident.: 50055250000105 - 06/2020		
15/07/2020	0000	13105	375 Impostos	71.519	5.252,43 D
			DARF - 50.055.250/0001-05 -1708		
15/07/2020	0000	13105	375 Impostos	71.520	16.305,77 D
			DARF - 50.055.250/0001-05 -5952		
15/07/2020	0000	13105	375 Impostos	71.521	500,80 D
			DARF - 50.055.250/0001-05 -0588		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.344	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.345	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.346	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.347	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.348	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.349	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.350	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.351	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.352	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.353	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.354	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.355	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.356	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.357	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.358	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		
15/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.971.200.402.359	10,45 D
			Cobrança referente 15/07/2020		

15/07/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	45.446,72 D	0,00 C
16/07/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	202,85 C	
			16/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
16/07/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	1.090,53 C	
			16/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
16/07/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	286,05 C	
			16/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
16/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.004.915	881,60 D	
			16/07 0420 4915-8 ROSINETE G CAS			
16/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.010.685	4.671,20 D	
			16/07 0420 10685-2 CELSO S NOGUEI			
16/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	2.815,50 D	
			16/07 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
16/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.019.851	1.055,81 D	
			16/07 0420 19851-X CLINICA MEDICA			
16/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.024.089	4.504,80 D	
			16/07 0420 24089-3 APAFILHO CLINI			
16/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.027.100	4.035,55 D	
			16/07 0420 27100-4 C MED STADLER			
16/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.001.508	4.634,72 D	
			16/07 2530 1508-3 ANA CLAUDIA M			
16/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.551,34 D	
			16/07 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO			
16/07/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.607	1.090,53 D	
			DELTA FLEX ASSISTENCIA TECNICA			
16/07/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.608	286,05 D	
			CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA -			
16/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.609	3.268,00 D	
			748 0753 39693078802 JOEMIL PEREIRA DO			
16/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.610	10.182,72 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
16/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.611	3.754,00 D	
			748 0753 027193852000107 J GONCALVES S			
6/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.612	2.017,77 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
16/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.981.200.379.381	10,45 D	
			Cobrança referente 16/07/2020			
16/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.981.200.379.382	10,45 D	
			Cobrança referente 16/07/2020			
16/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.981.200.379.383	10,45 D	
			Cobrança referente 16/07/2020			
16/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.981.200.379.384	10,45 D	
			Cobrança referente 16/07/2020			
16/07/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	43.211,96 C	0,00 C
30/07/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.009.846	97.995,33 C	
			30/07 0420 9846-9 PM ITARARE -FU			
30/07/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.088.000	2.593,17 D	
			30/07 0420 88000-0 AUTO POSTO FAB			
30/07/2020	0000	13105	438 TED	73.001	26.699,20 D	
			748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
30/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.121.200.580.293	10,45 D	
			Cobrança referente 30/07/2020			

000015

30/07/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	68.692,51 D	
31/07/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	10,45 C	
			31/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
31/07/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	10,45 C	
			31/07 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
31/07/2020	0000	00000	999 S A L D O			20,90 C

Remover marca d'água agora

000016

OBSERVAÇÕES:

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



000017

G334031234867533010

03/08/2020 12:41:01



Extrato investimentos financeiros - mensal

Cliente

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

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2020	SALDO ANTERIOR	33.708,65				3.364,368038		
01/07/2020	APLICAÇÃO	174,21				17,387167	10,019458283	3.381,755205
02/07/2020	APLICAÇÃO	306,20				30,560111	10,019596960	3.412,315316
03/07/2020	RESGATE	4.726,91	0,14		0,45	471,819008	10,019731963	2.940,496308
	Aplicação 15/06/2020	4.726,91	0,14		0,45	471,819008		
06/07/2020	APLICAÇÃO	244,30				24,381549	10,019871620	2.964,877857
07/07/2020	RESGATE	29.704,80	1,30		2,04	2.964,877857	10,020022551	
	Aplicação 15/06/2020	28.443,83	1,29		2,01	2.839,028661		
	Aplicação 23/06/2020	536,24	0,01		0,03	53,520369		
	Aplicação 01/07/2020	174,22				17,387167		
	Aplicação 02/07/2020	306,21				30,560111		
	Aplicação 06/07/2020	244,30				24,381549		
15/07/2020	APLICAÇÃO	45.446,72				4.535,220124	10,020841051	4.535,220124
16/07/2020	RESGATE	43.211,96			0,56	4.312,205230	10,020979451	223,014894
	Aplicação 15/07/2020	43.211,96			0,56	4.312,205230		
30/07/2020	APLICAÇÃO	68.692,51				6.853,869536	10,022442014	7.076,884430
31/07/2020	SALDO ATUAL	70.928,66				7.076,884430		7.076,884430

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	33.708,65
APLICAÇÕES (+)	114.863,94
RESGATES (-)	77.643,67
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,44
IOF (-)	3,05
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,26
SALDO ATUAL =	70.928,66

Valor da Cota

30/06/2020	10,019309990
31/07/2020	10,022582642

Rentabilidade

No mês	0,0326
No ano	0,4384
Últimos 12 meses	1,2563

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 30/07/2020 - 11:34:44

Extrato

Dados referentes ao período 30/07/2020 a 30/07/2020.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	Saldo Anterior			34.984,42
30/07/2020	SICREDI CREDITO MASTER	139495069	193,00	35.177,42
30/07/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000003	58,00	35.235,42
30/07/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000021	576,00	35.811,42
30/07/2020	DEB. FOLHA PAGTO 000052	174----52	-26.699,20	9.112,22
30/07/2020	TED 50055250000105 PM ITARARE C INTERVENCAO	964728	26.699,20	35.811,42

Saldo da Conta
Saldo em 30/07/2020

(em conta + bloqueado) Saldo Atual :

R\$ 35.811,42

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:

30/07/2020

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 00001233	Data do Serviço 16/06/2020
		Data e Hora de Emissão 16/06/2020 16:25:16	
		Código de Verificação GISVWA-001233/2020	

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		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 Básica - Maio /2020 à receber R\$5.091,36

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.425,00

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\$):	81,83	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	162,75
		C.S.L.L. (R\$):	54,25	P.I.S. (R\$):	35,26

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 STADLER & SOUZA S/C LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00001233 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 381.516,27	06-QTDE TRABALHADORES 167	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.521,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.521,30
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020

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

858000003053 213001792002 707642050858 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



*Foto nos
06/20
PUC*



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

000021

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000649	Data do Serviço 13/07/2020
		Data e Hora de Emissão 13/07/2020 08:18:47	
		Código de Verificação SQLFNO-000649/2020	

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		
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	Insc.Estadual: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO 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 DISTANCIA PEDIATRIA - JUNHO/2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00
--

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

Base de Cálculo (R\$):	16.500,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	577,50
I.R. (R\$):	247,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	495,00
		C.S.L.L. (R\$):	165,00	P.I.S. (R\$):	107,25

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 15.485,25- 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° 00000649 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 15.485,25 Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000399	Data do Serviço 10/07/2020
		Data e Hora de Emissão 10/07/2020 16:07:30	
		Código de Verificação GZPJNA-000399/2020	

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		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 DIST ORTOPEdia - JUNHO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.120,00

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


Base de Cálculo (R\$):	6.120,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	214,20
I.R. (R\$):	91,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	183,60
		C.S.L.L. (R\$):	61,20	P.I.S. (R\$):	39,78

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° 00000399 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

000023

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000401	Data do Serviço 14/07/2020
		Data e Hora de Emissão 14/07/2020 14:34:46	
		Código de Verificação AMUYCD-000401/2020	

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: **0**

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 ORTOPEDIA - JUNHO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.878,73

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	1,878,73	Alíquota (%):	3,50	ISS Inbutado ao Prestador (R\$):	65,76
I.R. (R\$):	28,18	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	56,36
				C.S.L.L. (R\$):	18,79
				P.I.S. (R\$):	12,21

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° **00000401** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000024

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000400	Data do Serviço 10/07/2020
		Data e Hora de Emissão 10/07/2020 16:44:31	
		Código de Verificação DSPARA-000400/2020	

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		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	
REMOÇÃO PACIENTES INTERNOS - JUNHO 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

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

Base de Cálculo (R\$):	1.200,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	42,00
I.R. (R\$):	18,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	36,00
		C.S.L.L. (R\$):	12,00	P.I.S. (R\$):	7,80

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° 00000400 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

000025

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000315	Data do Serviço 10/07/2020
		Data e Hora de Emissão 14/07/2020 10:26:29	
		Código de Verificação EXVJMN-000315/2020	

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: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Celular: ()

Município: **ITARARÉ** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual: **0**

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

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

Município: **ITARARÉ** 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. PEDIATRIA - JUNHO 2020

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

- 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 MORSCHER S/C LTDA.**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000315** - 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 00001020	Data do Serviço 13/07/2020
		Data e Hora de Emissão 13/07/2020 10:27:09	
		Código de Verificação OOMYFV-001020/2020	

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 Insc.Estadual: 0 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL DISTÂNCIA Ortopedia Junho /20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.792,00

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

Base de Cálculo (R\$):	9.792,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	342,72
I.R. (R\$):	146,88	I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	293,76
				C.S.L.L. (R\$):	97,92
				P.I.S. (R\$):	63,65

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° 00001020 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____

000027

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001022	Data do Serviço 15/07/2020
		Data e Hora de Emissão 15/07/2020 10:24:30	
		Código de Verificação PXQVEP-001022/2020	

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 Insc.Estadual: 0 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
Atendimento Ortopedia Junho/20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.840,72

Código do Serviço: 04_03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
--

Base de Cálculo (R\$):	1.840,72	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	64,43
I.R. (R\$):	27,61	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	15,22
		C.S.L.L. (R\$):	18,41	P.I.S. (R\$):	11,96

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° 00001022 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

000028

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000126	Data do Serviço 10/07/2020
		Data e Hora de Emissão 12/07/2020 13:55:20	
		Código de Verificação TWVVUJ-000126/2020	

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 NOVENBRO 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 PRONTO SOCORRO - JUNHO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.160,00

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\$):	302,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	604,80
				C.S.L.L. (R\$):	201,60
				P.I.S. (R\$):	131,04

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 **00000126** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000029

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000125	Data do Serviço 10/07/2020
		Data e Hora de Emissão 12/07/2020 13:53:09	
		Código de Verificação HBEXYP-000125/2020	

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 2011
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO A DISTANCIA CLINICA MEDICA - JUNHO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.568,00

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\$):	128,52	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	257,04
				C.S.L.L. (R\$):	85,68
				P.I.S. (R\$):	55,69

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° **00000125** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000030

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000124	Data do Serviço 10/07/2020
		Data e Hora de Emissão 12/07/2020 13:50:07	
		Código de Verificação ANVHEJ-000124/2020	

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

REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS - JUNHO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Código do Serviço: 04,03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	15,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	30,00
				C.S.L.L. (R\$):	10,00
				P.I.S. (R\$):	6,50

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° **00000124** - 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 00000799	Data do Serviço 10/07/2020
		Data e Hora de Emissão 10/07/2020 17:34:35	
		Código de Verificação UMXZJR-000799/2020	

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	Celular: ()	
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	Insc. Estadual: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO 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	
REF: PL DIST. CIRURGIA - JUNHO/2020	
VALOR LÍQUIDO: 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	
<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° 00000799 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

000032

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:
538

Data e Hora da Emissão:
10/07/2020 17:01:22

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 - JUNHO/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: 92FB7CD2.CDC8E5D7.1F8020EE.F415CF35 (verificada em 13/07/2020 às 08:47:57)

Equiplano - NFS-e 500.2005r



000033

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:
540

Data e Hora da Emissão:
13/07/2020 09:52:26

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**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ** **CONTRATO N.º 002/2020**
Prefeitura Municipal 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	PL. DIST. CL. MEDICA - JUNHO - 2020.	8.568,00	0,00	8.568,00	3,00	257,04

Total Serviços (R\$) **8.568,00**

Total ISS (R\$) **257,04**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
257,04	0,00	0,00	55,69	128,52	85,68	0,00

Total Líquido (R\$) **8.041,07**

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: 77422C17.D9CD1B1A.27B242BE.F60E91FA (verificada em 13/07/2020 às 10:25:09)

Equiplano - NFS-e 500.2005r



000034

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:
541

Data e Hora da Emissão:
13/07/2020 09:56:53

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 PEDIATRIA - JUNHO/2020.	17.160,00	0,00	17.160,00	3,00	514,80

Total Serviços (R\$) **17.160,00**

Total ISS (R\$) **514,80**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
514,80	514,80	0,00	111,54	257,40	171,61	0,00

Total Líquido (R\$) **16.104,65**

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: FACBE260.083B0560.8ECDF711.F8F4733A (verificada em 13/07/2020 às 10:59:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005r



000035

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:
542

Data e Hora da Emissão:
13/07/2020 09:59:14

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.: **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 Cál.	Aliq.	ISS
4.01	DIRETOR TÉCNICO - JUNHO/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: EE48F4EC.0EA443F0.5BB06963.2404B3B4 (verificada em 13/07/2020 às 10:05:06)

Equiplano - NFS-e 500.2005r



000036


Remover marca d'água agora

MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número da Nota:				
 <p>Secretaria Municipal da Fazenda</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> <p>www.esnfs.com.br</p>		543				
		Data e Hora da Emissão:				
		13/07/2020 10:02:00				
		Operador Emissor:				
		J.Y.S. S. M. E				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ:	20537763000183	I.E.:				
Nome/Razão:	J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME	I.M.:	307237			
Endereço:	RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000	Telefone:				
Município:	Sengés	UF:	PR			
		e-Mail:	luana@jlcon.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL				
CPF/CNPJ:	50055250000105	I.E.:				
Nome/Razão:	SANTA CASA DE ITARARÉ	I.M.:				
Endereço:	RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000	LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010				
Município:	Itararé	CONTRATO N.º 002/2020				
		Prefeitura Municipal de Itararé				
		UF:	SP			
		e-Mail:	financeiro@santacasaitarare.com.br			
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4,01	DIRETOR PRONTO SOCORRO - JUNHO/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: DB3E38E3.80BF81DD.D659A673.C0C23367 (verificada em 13/07/2020 às 10:24:54)

Equipiano - NFS-e 500.2005r



 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	000037	Número do RPS	Número da nota
			Data da emissão da nota
			Data do fato gerador
			Código de verificação
			MSFW3RD7W

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
prestação de serviços PRONTO SOCORRO- JUNHO 2020	90,0000	64,0000	5.760,0000	5.760,00x2,00 =	115,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.405,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 37,44	R\$ 172,80	R\$ 0,00	R\$ 86,40	R\$ 57,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.760,00			Valor líquido = R\$ 5.405,76		

Códigos dos serviços:
 4.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.760,00	115,20

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\$ 774,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 230,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

000038

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000062	Data do Serviço 13/07/2020
		Data e Hora de Emissão 13/07/2020 12:23:15	
		Código de Verificação UYCJFO-000062/2020	

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		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	
REF: PL DIST.PEDIATRIA JUNHO-2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.120,00
--

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

Base de Cálculo (R\$):	21.120,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	739,20
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		COFINS (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 N° 00000062 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000560	Data do Serviço 10/07/2020
		Data e Hora de Emissão 10/07/2020 17:37:44	
		Código de Verificação RGTHTF-000560/2020	

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: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
REF: PL. DIST. PEDIATRIA - JUNHO/2020
VALOR LÍQUIDO: R\$11.768,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.540,00
--

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\$):	188,10	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	376,20
				C.S.L.L. (R\$):	125,40
				P.I.S. (R\$):	81,51

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° 00000560 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

000040

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000263	Data do Serviço 13/07/2020
		Data e Hora de Emissão 13/07/2020 09:41:07	
		Código de Verificação MHZONP-000263/2020	

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 NOVEMBRO 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	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PL IN LOCO OBSTETRICIA - JUNHO 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° 00000263 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

000041

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000446	Data do Serviço 10/07/2020
		Data e Hora de Emissão 10/07/2020 16:14:33	
		Código de Verificação ODWBQS-000446/2020	

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		
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	Insc.Estadual: 0
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 IN LOCO OBSTETRÍCIA - JUNHO 2020


VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.020,00

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\$):	105,30	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	210,60
		C.S.L.L. (R\$):	70,20	P.I.S. (R\$):	45,63

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 Nº 00000446 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	000042	Número do RPS	Número da nota
			Data da emissão da nota 10/07/2020 16:17:50
			Data do fato gerador 10/07/2020 16:17:50
			Código de verificação MNZJK3YTT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:			Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME			Telefone:	
CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40	Inscrição municipal:			
Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000			Celular:	
Complemento: SALA				
Município: Jaguaraiá	UF: PR			
E-mail:	Site:			

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 fantasia:				
Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ				
CPF/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:		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PL obstetrícia Junho 2020	90,0000	60,0000	5.400,0000	5.400,00x2,00 =	108,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.067,90								


RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 35,10	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.400,00		Valor líquido = R\$ 5.067,90			

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	5.400,00	108,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município	 Verificar autenticidade
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\$ 726,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 216,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	


000043

Remover marca d'água agora

 <p align="center">Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número da Nota/Série 90/NFSE
	Data e Hora de Emissão 10/07/2020 17:15:46
	Código de Verificação 405BC7B90DF615F1268D
	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 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 - JUNHO 2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.660,00

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	15.660,00	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:
	234,90		101,79		469,80		156,60	963,09


VALOR LIQUIDO = R\$ 14.696,91

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 15.660,00 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Quinze Mil Seiscentos e Sessenta 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. / / Data	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 90/NFSE	
	Emissão 10/07/2020 17:15:46	
	Código de verificação 405BC7B90DF615F1268D	

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

000044

Número da Nota/Série
59/NFSE

Secretaria Municipal de Finanças

Data e Hora de Emissão
10/07/2020 17:18:54

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Código de Verificação
670C959BF4543BE789B2

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

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 - JUNHO 2020

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:07/08/2020.
 - 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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
59/NFSE

Emissão
10/07/2020 17:18:54

Código de verificação
670C959BF4543BE789B2



Data

Identificação do Recebedor

000045

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:
436

Data e Hora da Emissão:
13/07/2020 10:18:19

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 - JUNHO DE 2020 RPA N° 13574	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: 141A3235.3275D73B.2414FEC4.F5EA6B9F (verificada em 13/07/2020 às 10:24:36)

Equiplano - NFS-e 500.2005r



000046

Remover marca d'água agora


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

20200714u08518229000124

Número da Nota

00001069

Data e Hora de Emissão

13/07/2020 20:12:37

Código de Verificação

RQC4-TJTU

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 Obstetrícia - junho/2020

Honorários médicos: R\$8.640,00

IRRF (1,5%): R\$129,60

COFINS (3%): R\$259,20

CSLL (1%): 86,40

PIS (0,65%): R\$56,16

Valor líquido: R\$8.108,64

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\$ 8.640,00

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	8.640,00	2,00%	172,80	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: 10/08/2020;



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NF: Remover marca d'água agora

649

Código de Verificação de Autenticidade
4IRVJDDHM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/07/2020 às 12:27:28

Chave de Acesso

46590TBIELV65FY8HBNZBF6N8SWZS1E8

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 15/07/2020
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

CPF/CNPJ/Documento J55.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Logradouro Rua São Pedro, 30			Complemento
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/Pais ITARARE - SP		Telefone 15 35324200
			Bairro Centro
			E-mail financeiro@santacasaitarare.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários referentes a atendimentos em Ortopedia - junho 2020	1.023,59	R\$ 1.023,59

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
R\$ 1.023,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.023,59	R\$ 51,18	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (1.023,59 x 0,65%)	COFINS (1.023,59 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.023,59 x 1,50%)	CSLL (1.023,59 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,65	R\$ 30,71	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 10,24	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 960,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 649 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4IRVJDDHM.

Data

CPF/RG

Assinatura

000048

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000817	Data do Serviço 13/07/2020
		Data e Hora de Emissão 13/07/2020 11:39:55	
		Código de Verificação KOJVED-000817/2020	

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: **0**
 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 - JUNHO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.500,00

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\$):	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° **00000817** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000049

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA		Número da Nota 00000255	Data do Serviço 13/07/2020
	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO		Data e Hora de Emissão 13/07/2020 08:31:53	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação ZKUJ0E-000255/2020	
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, - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ - CEP: 18460000				
Município: ITARARE UF: SP Email: - Telefone: -				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2011 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Serviços Médicos ref CL Médica ref. 06/2020 Nota Fiscal emitida em caráter substitutivo, refere-se a NFSe 254				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.344,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 7.344,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
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 **00000255** - 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 NF: Remover marca d'água agora

647

Código de Verificação de Autenticidade
85JX87XNL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/07/2020 às 16:31:11

Chave de Acesso

464634F4PCX7JKH3UG5TDZWX8V6LM4N5

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 10/07/2020
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos referentes ao plantão a distância de Ortopedia e Traumatologia- Junho 2020	8.568,00	R\$ 8.568,00

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	5,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.568,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.568,00	R\$ 428,40	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (8.568,00 x 0,65%)	COFINS (8.568,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.568,00 x 1,50%)	CSLL (8.568,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 55,69	R\$ 257,04	R\$ 0,00	R\$ 128,52	R\$ 85,68	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.041,07

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 647 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 85JX87XNL.


Data

CPF/RG

Assinatura

000051

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 00000256	Data do Serviço 13/07/2020
		Data e Hora de Emissão 13/07/2020 08:34:04	
		Código de Verificação XYNMZK-000256/2020	

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	Telefone: -	
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30, - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ - 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
Serviços Médicos Ref. PL Pronto Socorro ref. 06/2020 Nota Fiscal emitida em caráter substitutivo, refere-se a NFS e 253

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.840,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 15.840,00
--

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 Nº 00000256 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____
--

000052

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000212	Data do Serviço 10/07/2020
		Data e Hora de Emissão 10/07/2020 16:05:36	
		Código de Verificação HQSDKK-000212/2020	

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: 0

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 PRONTO SOCORRO - JUNHO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.160,00

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\$):	302,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	604,80
				C.S.L.L. (R\$):	201,60
				P.I.S. (R\$):	131,04

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° 00000212 - 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: 00000152	Data do Serviço: 13/07/2020
		Data e Hora de Emissão: 13/07/2020 09:11:35	
		Código de Verificação: ZDCPOE-000152/2020	

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		
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	Insc.Estadual: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO 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 PRONTO SOCORRO - JUNHO/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	
<ul style="list-style-type: none"> - 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 - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000152 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 5.405,76 Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____
--

000054

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:
437

Data e Hora da Emissão:
13/07/2020 11:13:42

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 Cálc.	Aliq.	ISS
5.02	PL PRONTO SOCORRO - JUNHO DE 2020 RPA N° 13556	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: B41454A5.4359ABEE.3454B37D.4E1BAF3D (verificada em 13/07/2020 às 11:15:16)

Equiplano - NFS-e 500.2005r





PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

161

Código de Verificação de Autenticidade
28127EG47

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/07/2020 às 09:48:40

Chave de Acesso

46576GF1WEGN5L9H020AT1FZOI0E1HA6

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 10/07/2020
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

CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itaré
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

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	5,00%	00000400000001			
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

RECEBI(EMOS) DE EVEREST GONÇALVES PARREIRA SARDENBERG EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 161 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 28127EG47.


Data

CPF/RG

Assinatura


000056

Remover marca d'água agora

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	06/2020	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30 ITARARE SP CEP 18460-000		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/07/2020		6 - VALOR DO INSS	73,40
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.				7 -	
				8 -	
				9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
				10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
				11 - TOTAL	73,40
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

30


 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	06/2020	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30 ITARARE SP CEP 18460-000		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/07/2020		6 - VALOR DO INSS	73,40
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.				7 -	
				8 -	
				9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
				10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
				11 - TOTAL	73,40
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

000057

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ 1535324096	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
MÉDICOS - MAIO DE 2020	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARÉ NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.252,43
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.252,43

8566000052-0 52430064020-7 21500552500-5 00117080182-1 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 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ 1535324096	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
MÉDICOS - MAIO DE 2020	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARÉ NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.252,43
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.252,43

8566000052-0 52430064020-7 21500552500-5 00117080182-1 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.

000058

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>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	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	16.305,77
MÉDICOS - MAIO DE 2020	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	16.305,77


85690000163-2 05770064020-4 21500552500-5 00159520182-1 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</p> <p>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	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	16.305,77
MÉDICOS - MAIO DE 2020	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	16.305,77

85690000163-2 05770064020-4 21500552500-5 00159520182-1 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.

000059

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 DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
MÉDICOS - MAIO DE 2020	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	500,80


85680000005-6 00800064020-4 21500552500-5 00105880182-8 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 DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
MÉDICOS - MAIO DE 2020	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	500,80

85680000005-6 00800064020-4 21500552500-5 00105880182-8 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.

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000082	Data do Serviço 14/07/2020
		Data e Hora de Emissão 14/07/2020 17:40:50	
		Código de Verificação LPFOEX-000082/2020	

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**

E-mail: Celular: **(15) 98109-5623**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual: **0**

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

Endereço: **SAO 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

REF: ATENÇÃO BÁSICA - 07/2020

VALOR LÍQUIDO: R\$881,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.102,00

Código do Serviço: 04,05
 Acupuntura.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	220,40	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

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: **ROSINETE GONCALVES DE CASTRO**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000082** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000061

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000159	Data do Serviço 14/07/2020			
			Data e Hora de Emissão 15/07/2020 15:47:19				
			Código de Verificação YGUWB-000159/2020				
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							
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: 0 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO 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							
ATENÇÃO BÁSICA - JUNHO 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	
IR. (R\$):	500,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
						PLS. (R\$):	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					Verifique aqui a autenticidade		
- 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							

Recebi (emos) de: **CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000159 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000062

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000402	Data do Serviço: 15/07/2020
		Data e Hora de Emissão: 15/07/2020 09:41:18	
		Código de Verificação: LPRTGY-000402/2020	

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		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	
ATENÇÃO BÁSICA - JUNHO 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° 00000402 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



Prefeitura Municipal de Itapeva

000063

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
84/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/07/2020 21:15:09

Código de Verificação
1CBCFD3FDA763C4B2F74

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 junho 2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.125,00

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	1.125,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:
16,88	7,31	33,75	11,25	69,19

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.055,81

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.055,81 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil e Cinquenta e Cinco Reais e Oitenta e Um 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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
84/NFSE

Emissão
14/07/2020 21:15:09

Código de verificação
1CBCFD3FDA763C4B2F74



Data

Identificação do Recebedor

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000175	Data do Serviço 10/07/2020
		Data e Hora de Emissão 10/07/2020 13:13:27	
		Código de Verificação NNRQHM-000175/2020	

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	Insc.Estadual: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
ATENDIMENTO BÁSICO REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 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	
<p>- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx</p> <p>- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"</p> <p>- Local da Prestação = ITARARE / SP</p>	<p>Verifique aqui a autenticidade</p> 

<p>Recebi (emos) de: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA</p> <p>Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000175 - Série ELETRONICA</p> <p>Condições de Pagamento:</p> <p>Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____</p>
--

000065

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001248	Data do Serviço 15/07/2020
		Data e Hora de Emissão 15/07/2020 10:38:05	
		Código de Verificação IJSPOV-001248/2020	

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		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: 0	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE UF: SP Email:	Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
Atenção Básica - Junho/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.300,00

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\$):	64,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	129,00
				C.S.L.L. (R\$):	43,00
				P.I.S. (R\$):	27,95

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 STADLER & SOUZA S/C LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00001248 - 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 00000800	Data do Serviço 14/07/2020
		Data e Hora de Emissão 14/07/2020 17:33:36	
		Código de Verificação SZYRIU-000800/2020	

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	Celular: ()	
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR	UF: SP	
Município: ITARARE		

TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	Insc.Estadual: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO 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	
REF: ATENÇÃO BÁSICA - JUNHO/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° 00000800 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

000067

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:
545

Data e Hora da Emissão:
14/07/2020 16:38:33

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**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ** **CONTRATO N.º 002/2020**
Prefeitura Municipal 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	ATENÇÃO BÁSICA - JUNHO/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: A02FF5C7.E8F3CB68.7ACB96DC.888C2DF1 (verificada em 14/07/2020 às 16:38:33)

Equiplano - NFS-e 500.2005r



000068

RECEBEMOS DE DELTAFLX ASSISTENCIA TECNICA E CIENTIFICA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº1547
DATA DE RECEBIMENTO 19/06/20	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Caroline Zilkoski - RG: 9374069-6	SÉRIE: 1

 DELTAFLX ASSISTENCIA TECNICA E CIENTIFICA LTDA ME Rua Arlinda Almeida dos Santos, 395 Jardim Itangua - 18056-190 Sorocaba - SP 1533214430	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 1547 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0607 8532 5500 0146 5500 1000 0015 4717 2182 6975 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao-contribuinte	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669621222111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 07.853.255/0001-46
------------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA EMISSÃO 18/06/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		MUNICÍPIO / DISTRITO Centro		CEP 18460-000
ENDEREÇO Rua Sao Pedro, 30		MUNICÍPIO Itarare		UF SP
FONE / FAX 1535325882		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 11:09:40

FATURA / DUPLICATA 001 16/07/2020 53

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.040,53	
VALOR DO FRETE 50,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.090,53	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUMES	FAIXA	NUMER. DE	PESO BRUTO 50,930	PESO LIQUIDO 50,930		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOS/N	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
000990	AUTO DESPRO 500 ML VYTTRA LOTE: 1907385UP	34029090	0102	5102	UND	1	66,3600	66,36	0,00	0,00	0,00	0	0	
090119	BASOGRAM 1 LITRO VYTTRA LOTE: 2003200	38220090	0102	5102	UNI	1	45,4100	45,41	0,00	0,00	0,00	0	0	
1420 UP	CLEANGRAM 1 LITRO VYTTRA LOTE: 1908461UP	38220090	0102	5102	UND	1	38,2900	38,29	0,00	0,00	0,00	0	0	
1421 UP	ECOLISE 400 ML VYTTRA LOTE: 1909563UP	38220090	0102	5102	UND	2	138,8000	277,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
00747	EOSINOGAM 1 LITRO VYTTRA LOTE: 1912832	38220090	0102	5102	UND	2	138,7900	277,58	0,00	0,00	0,00	0	0	
1	DILUENTE GRAM 20 LITROS VYTTRA LOTE: 2003223	38220090	0102	5102	UNI	1	183,7700	183,77	0,00	0,00	0,00	0	0	
1500	DILUENTE HEMOTON LMG 20 LITROS VYTTRA LOTE:2003150	38220090	0102	5102	UND	1	106,5400	106,54	0,00	0,00	0,00	0	0	
0001426	HEMOCLEAN LMG 01 LITRO VYTTRA LOTE:1909548UP	38220090	0102	5102	UND	1	44,9800	44,98	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 140871							

INFORMações COMPLEMENTARES REFERENTE AO PEDIDO DE VENDA 4530 BOLETO BANCARIO VENCIMENTO: 16/07/2020 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 271,04 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  Vinícius Vinícius L. M. Filho RG 45.188.984-2 SSM Ass. Financeiro 29/06/2020  Marceio Biscuato RG 40.320.204-4 Antuárquio - SP
---	--



CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA
 04.401.177/0001-50
 Rua Porto Alegre, 380 - Sala 302 - Bairro Centro
 99700-000 - Erechim - RS

000069



| 136-8 |

13691.08004 00071.606503 20092.589967 3 83200000028605

Beneficiário CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - Rua Porto Alegre, 380 - Sala 302 - Bairro Centro - 99700-000 - Erechim - RS		CPF/CNPJ 04.401.177/0001-50	Agência/Código do Beneficiário 1080 / 0000716065	Vencimento 18/07/2020
Pagador Santa Casa de Misericórdia de Itararé		Nº documento 33186800427694080	Nosso número 0200925899-6	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 286,05
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

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

Corte na linha pontilhada



| 136-8 |

13691.08004 00071.606503 20092.589967 3 83200000028605

Local de pagamento Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento.					Vencimento 18/07/2020
Beneficiário CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - Rua Porto Alegre, 380 - Sala 302 - Bairro Centro - 99700-000 - Erechim - RS					Agência/Código beneficiário 1080 / 0000716065
Data do documento 15/07/2020	Nº documento 33186800427694080	Espécie doc. DS	Aceite Não	Data processamento 15/07/2020	Nosso número 0200925899-6
Uso do banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 286,05
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) - Sr. Caixa, após data de vencimento aceitar o boleto, aplicando multa de 10% e juros de 2% ao mês. - Título sujeito a protesto após 7 dias da data limite de inadimplência. - Em caso de dúvidas entre em contato conosco: clinicamorsch@gmail.com					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Santa Casa de Misericórdia de Itararé São Pedro 18.460-000 - Itararé - São Paulo					Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



M. S. Oliveira
Márcia Ferreira de Oliveira
 CPF 020.945.378-47
 Gerente Financeiro
 Santa Casa de Itararé

000070

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA	Número da Nota 00002892
		Data e Hora de Emissão 16/07/2020 14:14:26
		Código de Verificação RHMELW-002892/2020

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 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	
Endereço: SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000	Inscrição Estadual: ISENTO
Município: ITARARE	UF: SP
	E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Prestação de serviços como técnico de enfermagem - referente ao mês de junho de 2020.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.268,00

Código do Serviço: 04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.
--

Data da Prestação: 16/07/2020	Base de Cálculo (R\$): 3.268,00	Aliquota (%): 3,50	Valor do ISS (R\$): 114,38
---	---	------------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES
- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br
REF.: Guia N° 3086715

Recebi (emos) de: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços N° 00002892 - Avulsa -- Condições de Pagamento: _____ Data de Recebimento: ____/____/_____ Assinatura: _____
--

000071

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota

00001071

Data e Hora de Emissão

16/07/2020 13:21:47

Código de Verificação

CZSF-LQSW

20200716u08518229000124

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

Atenção Básica - Junho/2020 (Dr. Gesualdi)

Honorários médicos: R\$10.850,00

IRRF (1,5%): R\$162,75

COFINS (3%): R\$325,50

CSLL (1%): 108,50

PIS (0,65%): R\$70,53

Valor líquido: R\$10.182,72

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\$ 10.850,00

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	10.850,00	2,00%	217,00	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: 10/08/2020;

000072

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000213	Data do Serviço 15/07/2020
		Data e Hora de Emissão 15/07/2020 09:39:48	
		Código de Verificação MRHNWY-000213/2020	

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: 0
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: 15
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 - JUNHO DE 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	60,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	120,00
		C.S.L.L. (R\$):	40,00	P.I.S. (R\$):	26,00

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: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000213 - 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

20200716u08518229000124

Número da Nota

00001070

Data e Hora de Emissão

15/07/2020 22:59:24

Código de Verificação

GHCU-TQGX

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

Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Inscrição Municipal:

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 - Junho/2020 (Dra. Alessandra)

Honorários médicos: R\$2.150,00

IRRF (1,5%): R\$32,25

COFINS (3%): R\$64,50

CSLL (1%): R\$21,50

PIS (0,65%): R\$13,98

Valor líquido: R\$2.017,77

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.150,00

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	2.150,00	2,00%	43,00	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: 10/08/2020.

000074

Remover marca d'água agora

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

F-e
Série
001
Nº
000.045.640



AUTO POSTO FABRI LTDA
 RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767
 VILA OSÓRIO, CEP: 18460-000
 ITARARE - SP, FONE: 1535324243
 E-mail: fabriente@yahoo.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTREGA 1

Nº 000.045.640

SÉRIE: 001

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (combinada de autenticação em http://www.fazenda.gov.br)

3520 0645 8539 5900 0108 5500 1000 0456 4010 0000 9811

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1-35-20-0536321881 30/06/2020 16:24:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA ECF	380006740112		45.853.959/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 2656)			
RUA SAO PEDRO, ITARARE	030	35333783	
COMPLACIMENTO	BARRIO / DISTRITO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	CENTRO	SP	ISENTO
			HORA SAÍDA

FATURA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
Fatura: 45640 Vencimento: 10/07/2020 Valor: R\$ 2.593,17	2.593,17	2.593,17

CALCULO DE IMPOSTOS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	0,00	2.593,17
VALOR DO IPI	0,00	0,00	2.593,17
DISC. ISENT	0,00	0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	0,00	
VALOR TOTAL DO IPI	0,00	0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	0,00	0,00	2.593,17

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS	ESPÈCIE	QUANTIDADE	ESPECIE
INSERIMENTO			
9 - Sem Frete			

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	% ICMS
C116	OLEO DIESEL B S10 - CONSUM	27101921	060	5929	LTS	457,110	3,180	0,00	0,00	1.453,61	0,00	0,00	0,00
C116	OLEO DIESEL B S10 - CONSUM	27101921	060	5929	LTS	47,809	3,250	0,00	0,00	155,38	0,00	0,00	0,00
C116	OLEO DIESEL B S10 - CONSUM	27101921	060	5929	LTS	292,042	3,370	0,00	0,00	984,18	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVAÇÃO AO FISCO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	0,00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0,00	0,00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO	0,00	0,00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO	0,00	0,00	

INSCRIÇÕES COMPROMISSARIAS
 Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$ 348,78 Fedat. 311,18 Estadual.Fone: IBPT/empresometro SP D26078
 Inf. Fiscal: DOCUMENTOS
 FISCAIS: 532605,534124,534691,534916,535809,536319,536967,538012,539624,539731,540110,540761,541401,542774,543394,543669,544133,544830,545722,546874,547865,548175,548246,548545,548574,,

Manoel Celso Davante Biscaia
 RG: 57.320.294-4
 Autorizada a Emissão

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/07/2020 10:31:28

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: AMANDA DE JESUS MELO
CPF/CNPJ Favorecido: 363.449.648-71
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35670-0
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 3.311,76
Autenticação Eletrônica: BFB0.D62C.CBFC.7275.67FF.D405.4D42.E034
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:28

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: CAROLINE ZIBIKOSKI
CPF/CNPJ Favorecido: 044.975.639-44
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35761-8
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 1.697,16
Autenticação Eletrônica: 5456.CC4D.0D79.E9B1.1B56.2131.9AB9.37A1
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:28

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUN
CPF/CNPJ Favorecido: 280.754.098-84
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36086-4
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 1.707,43
Autenticação Eletrônica: 1526.AE51.CF9C.B031.F75C.9885.7516.A197
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ELIANE ALMEIDA ANDRADE
CPF/CNPJ Favorecido: 347.088.368-80
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35068-0
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 1.725,21
Autenticação Eletrônica: CA76.A0D5.FD88.FA61.0A16.6D9F.E6FF.2712
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: JAMILE DE ALMEIDA FONSECA
CPF/CNPJ Favorecido: 332.920.158-47
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35596-8
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 2.120,24
Autenticação Eletrônica: 7B59.75C3.6C90.4462.1AE4.53A1.FD3E.2CC4
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CH
CPF/CNPJ Favorecido: 359.908.498-00
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36060-0
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 2.038,11
Autenticação Eletrônica: 5CDD.BF0B.5C96.054B.197E.4DA3.E174.99C1
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:30

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMA
CPF/CNPJ Favorecido: 396.930.788-02
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35047-8
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 2.439,69
Autenticação Eletrônica: DCC7.FC48.CF26.5638.6F34.BC82.9749.18FB
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:30

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MARCELO DELVENTE BISCAIA
CPF/CNPJ Favorecido: 346.108.328-36
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35671-9
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 1.424,41
Autenticação Eletrônica: F3C9.9101.2EE1.809E.8499.7966.8AAD.04B9
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:31

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MARCIA APARECIDA SOARES DE ALM
CPF/CNPJ Favorecido: 286.331.698-27
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35575-5
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 2.454,69
Autenticação Eletrônica: FC9E.FA7F.E368.01A3.C2EB.DF64.A77C.BBDE
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:31

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO
CPF/CNPJ Favorecido: 246.140.128-41
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36470-3
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 1.394,61
Autenticação Eletrônica: B992.8C39.2A9E.2772.EEBA.F77C.6569.FB4C
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:31

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ROSALIA PARIGINI RODRIGUES
CPF/CNPJ Favorecido: 314.187.558-85
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36107-0
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 1.853,03
Autenticação Eletrônica: 746C.9F33.0E76.98EE.4A03.55FB.EA70.588C
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:32

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ROSANGELA KLIMEK ROSA
CPF/CNPJ Favorecido: 347.809.908-07
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35718-9
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 1.387,09
Autenticação Eletrônica: 73BA.7795.3CAD.4141.7019.6AD9.492B.1849
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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: 30/07/2020 10:31:32

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SERGIO RICARDO KONIG
CPF/CNPJ Favorecido: 072.758.948-23
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36372-3
Data do Pagamento: 30/07/2020
Valor Total (R\$): 3.145,77
Autenticação Eletrônica: 7288.DC92.3DD1.EA0F.6D8B.5A58.7D49.1D6A
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 52

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

* 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