



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

 pdfelement



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 de SETEMBRO DE 2020**, 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); recebido dia 15 de Setembro de 2020.

Itararé, 08 de Outubro de 2020.

Marlene Ferreira de Oliveira
Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47

Gerente de Tesouraria

Recb'do 08/10/20
[Signature]

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\$ 497.995,33 (Quatrocentos e Noventa e Sete Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais, e Trinta e Três Centavos)**; referente à Subvenção do mês de **SETEMBRO DE 2020**.
Lei Municipal n.3254, de 30/03/2010.

Itararé (SP), 15 de Setembro de 2020.


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


11/09/2020

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - SETEMBRO 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
31/08/2020	Saldo Anterior				R\$ -	
04/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.027.100	R\$ -	R\$ 7.508,00	R\$ (7.508,00)	D 1
1/09/2020	Impostos	90.401	R\$ -	R\$ 24,63	R\$ (7.532,63)	D 1
04/09/2020	Impostos	90.402	R\$ -	R\$ 10,59	R\$ (7.543,22)	D 1
04/09/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 7.543,22	R\$ -	R\$ -	C 4
08/09/2020	Impostos	90.801	R\$ -	R\$ 106,26	R\$ (106,26)	D 1
08/09/2020	Impostos	90.802	R\$ -	R\$ 32.497,99	R\$ (32.604,25)	D 1
08/09/2020	Tarifa Pacote de Serviços	802.521.000.934.623	R\$ -	R\$ 63,00	R\$ (32.667,25)	D 3
08/09/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 32.667,25	R\$ -	R\$ -	C 4
15/09/2020	Transferência Recebida	550.420.000.008.667	R\$ 497.995,33		R\$ 497.995,33	C 1
15/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.001.585	R\$ -	R\$ 16.104,66	R\$ 481.890,67	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.003.671	R\$ -	R\$ 6.081,48	R\$ 475.809,19	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 7.083,80	R\$ 468.725,39	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 1.878,96	R\$ 466.846,43	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.013.961	R\$ -	R\$ 11.149,38	R\$ 455.697,05	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.017.853	R\$ -	R\$ 107,66	R\$ 455.589,39	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 7.658,16	R\$ 447.931,23	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 1.683,69	R\$ 446.247,54	D 1
5/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 2.064,70	R\$ 444.182,84	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 17.568,72	R\$ 426.614,12	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 11.487,24	R\$ 415.126,88	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.088.000	R\$ -	R\$ 2.832,77	R\$ 412.294,11	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	552.430.000.025.867	R\$ -	R\$ 9.189,79	R\$ 403.104,32	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 7.207,68	R\$ 395.896,64	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 9.827,97	R\$ 386.068,67	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 19.201,71	R\$ 366.866,96	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.877,00	R\$ 364.989,96	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ 361.235,96	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	552.677.000.021.248	R\$ -	R\$ 765,82	R\$ 360.470,14	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	552.677.000.021.248	R\$ -	R\$ 24.325,92	R\$ 336.144,22	D 1
15/09/2020	Transferência Enviada	552.898.000.016.968	R\$ -	R\$ 22.440,00	R\$ 313.704,22	D 1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.501	R\$ -	R\$ 2.362,80	R\$ 311.341,42	D 1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.502	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 305.935,66	D 1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.503	R\$ -	R\$ 4.054,32	R\$ 301.881,34	D 1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.504	R\$ -	R\$ 15.840,00	R\$ 286.041,34	D 1



Santa Casa

DE ITARARÉ

000004

Remover marca d'água agora

15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.505	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 277.932,70	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.506	R\$ -	R\$ 39.886,25	R\$ 238.046,45	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.507	R\$ -	R\$ 8.998,34	R\$ 229.048,11	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.508	R\$ -	R\$ 1.632,00	R\$ 227.416,11	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.509	R\$ -	R\$ 1.019,59	R\$ 226.396,52	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.510	R\$ -	R\$ 7.095,06	R\$ 219.301,46	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.511	R\$ -	R\$ 12.162,96	R\$ 207.138,50	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.512	R\$ -	R\$ 12.162,96	R\$ 194.975,54	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.513	R\$ -	R\$ 5.067,90	R\$ 189.907,64	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.514	R\$ -	R\$ 4.054,32	R\$ 185.853,32	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.515	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 177.744,68	D	1
/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.516	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 169.636,04	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.517	R\$ -	R\$ 9.291,15	R\$ 160.344,89	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.518	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 159.344,89	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.519	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 158.344,89	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.520	R\$ -	R\$ 5.187,71	R\$ 153.157,18	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.521	R\$ -	R\$ 16.105,15	R\$ 137.052,03	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.522	R\$ -	R\$ 500,80	R\$ 136.551,23	D	1
15/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	91.523	R\$ -	R\$ 220,40	R\$ 136.330,83	D	1
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.484	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.320,38	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.485	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.309,93	D	3
15/09/2020	CLINICA MEDICA DE SENGE	832.591.200.418.486	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.299,48	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.487	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.289,03	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.488	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.278,58	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.489	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.268,13	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.490	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.257,68	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.491	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.247,23	D	3
/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.492	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.236,78	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.493	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.226,33	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.494	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.215,88	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.495	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.205,43	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.496	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.194,98	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.497	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.184,53	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.498	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.174,08	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.499	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.163,63	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.500	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.153,18	D	3
15/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.591.200.418.501	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 136.142,73	D	3
15/09/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 136.142,73	R\$ -	C	4
17/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.004.915	R\$ -	R\$ 293,60	R\$ (293,60)	D	1
17/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.010.685	R\$ -	R\$ 4.671,20	R\$ (4.964,80)	D	1
17/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (7.780,30)	D	1
17/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.851	R\$ -	R\$ 1.055,81	R\$ (8.836,11)	D	1
17/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.024.089	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ (13.340,91)	D	1
17/09/2020	Transferência Enviada	550.420.000.027.100	R\$ -	R\$ 7.508,00	R\$ (20.848,91)	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

17/09/2020	Transferência Enviada	552.530.000.001.508	R\$ -	R\$ 4.634,72	R\$ (25.483,63)	D	1
17/09/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.551,34	R\$ (27.034,97)	D	1
17/09/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.701	R\$ -	R\$ 2.393,17	R\$ (29.428,14)	D	1
17/09/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.702	R\$ -	R\$ 7.977,25	R\$ (37.405,39)	D	1
17/09/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.703	R\$ -	R\$ 1.126,20	R\$ (38.531,59)	D	1
17/09/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.704	R\$ -	R\$ 1.946,82	R\$ (40.478,41)	D	1
17/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	822.610.904.122.471	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (40.488,86)	D	3
17/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	822.610.904.122.472	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (40.499,31)	D	3
17/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	822.610.904.122.473	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (40.509,76)	D	3
17/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	822.610.904.122.474	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (40.520,21)	D	3
17/09/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 40.520,21	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
17/09/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 5,54	R\$ -	R\$ 5,54	C	3
28/09/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 303,35	R\$ -	R\$ 308,89	C	3
28/09/2020	TED	92.801	R\$ -	R\$ 23.578,24	R\$ (23.269,35)	D	1
28/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	872.721.200.575.878	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (23.279,80)	D	3
28/09/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 23.279,80	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
30/09/2020	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00		

pdfelement

000006

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
SALDO ANTERIOR, CONF. EXTRATO				R\$ -
RECURSO DE SUBVENÇÃO	1	R\$ 497.995,33	R\$ 465.868,62	R\$ 32.126,71
RECURSO DE SUBVENÇÃO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 308,89	R\$ 303,35	R\$ 5,54
OUTROS	4	R\$ 104.010,48	R\$ 136.142,73	R\$ (32.132,25)
TOTAL		R\$ 602.314,70	R\$ 602.314,70	R\$ (0,00)

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

RECURSO DE SUBVENÇÃO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 117.632,08
(+) Valor Recebido	R\$ 497.995,33
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 7,35
(-) Valor Utilizado	R\$ 465.868,62
) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 149.766,14

RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 630,65
(+) Valor Recebido	R\$ 308,89
(-) Valor Utilizado	R\$ 303,35
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ 636,19

EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 150.402,33

000007

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
SETEMBRO 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 - 009
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	SETEMBRO	TRANSF		15/09/2020	R\$ 497.995,33

RECEITA DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$ 497.995,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$ 117.632,08
SALDO DE RECURSO PRÓPRIOS MÊS ANTERIOR	R\$ 630,65
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 7,35
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 308,89
TOTAL	R\$ 616.574,30

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
04/09/2020	CLINICA MEDICA STADLER SOUZA	1268	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	550.420.000.027.100	MUNICIPAL	R\$ 7.508,00
04/09/2020	IMPOSTOS - DARF	...	DARF 5952 DIF IMP MÉDICOS JUNHO/20	90.401	MUNICIPAL	R\$ 24,63
07/08/2020	IMPOSTOS - DARF	...	DARF 1708 DIF IMP MÉDICOS JUNHO/20	90.402	MUNICIPAL	R\$ 10,59
08/09/2020	IMPOSTOS - FGTS	...	FGTS - FH PGTO AGOSTO DE 2020	90.801	MUNICIPAL	R\$ 106,26
11/08/2020	IMPOSTOS - FGTS	...	FGTS - FH PGTO AGOSTO DE 2020	90.802	MUNICIPAL	R\$ 32.497,99
11/09/2020	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	670	PL CL PEDIATRIA AGOSTO 2020	550.420.000.001.585	MUNICIPAL	R\$ 16.104,66
11/09/2020	HENIN AMIN CHUERY - ME	459	PL OBSTETRICIA OBSTETRICIA 2020	550.420.000.003.671	MUNICIPAL	R\$ 6.081,48
11/09/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	415	PL DIST ORTOPEDIA AGOSTO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 7.083,80
11/09/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	414	ATEND ORTOPEDIA AGOSTO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 1.878,96
11/09/2020	CLINICA MEDICA MORSCHER LTDA	319	PL CL PEDIATRIA AGOSTO 2020	550.420.000.013.961	MUNICIPAL	R\$ 11.149,38
01/09/2020	AUTO POSTO FABRI LTDA	126791	COMBUSTIVEL REF AGOSTO 2020	550.420.000.017.853	MUNICIPAL	R\$ 107,66
15/09/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA	1044	PL DIST ORTOPEDIA AGOSTO 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 7.658,16
15/09/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA	1045	ATEND ORTOPEDIA AGOSTO 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 1.683,69
14/09/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	136	REMOÇÃO PAC AGOSTO 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 2.064,70
11/09/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	134	PL P SOCORRO AGOSTO 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 17.568,72
11/09/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	135	PL D CL MEDICA AGOSTO 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 11.487,24
31/08/2020	AUTO POSTO FABRI LTDA	46263	COMBUSTIVEL REF AGOSTO 2020	550.420.000.088.000	MUNICIPAL	R\$ 2.832,77
14/09/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	819	PL DIST CIRURGIA AGOSTO 2020	552.430.000.025.867	MUNICIPAL	R\$ 9.189,79
11/09/2020	JYS SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME	580	PL P SOCORRO AGOSTO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 7.207,68
11/09/2020	JYS SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME	584	PL D CL MEDICA AGOSTO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 9.827,97
11/09/2020	JYS SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME	581	PL CL PEDIATRIA AGOSTO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 19.201,71
11/09/2020	JYS SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME	582	DIR PR SOCORRO AGOSTO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 1.877,00
11/09/2020	JYS SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME	583	DIR TECNICA AGOSTO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
11/09/2020	MURILO JOSE INOCENTE DOMINGOS	11	PL D CL MEDICA AGOSTO 2020	552.677.000.021.248	MUNICIPAL	R\$ 765,82
11/09/2020	MURILO JOSE INOCENTE DOMINGOS	10	PL P SOCORRO AGOSTO 2020	552.677.000.021.248	MUNICIPAL	R\$ 24.325,92
11/09/2020	DIEGO ROBERTO CALSONE	69	PL CL PEDIATRIA AGOSTO 2020	552.898.000.016.968	MUNICIPAL	R\$ 22.440,00
15/09/2020	EVEREST GONÇALVES PARREIRA SARDENBERG	13768	PL P SOCORRO AGOSTO 2020	91.501	MUNICIPAL	R\$ 2.362,80
11/09/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	159	PL P SOCORRO AGOSTO 2020	91.502	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
11/09/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	442	PL P SOCORRO AGOSTO 2020	91.503	MUNICIPAL	R\$ 4.054,32
11/09/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	264	PL P SOCORRO AGOSTO 2020	91.504	MUNICIPAL	R\$ 15.840,00
11/09/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	226	PL P SOCORRO AGOSTO 2020	91.505	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
13/09/2020	CLINICA MEDICA MENDES	833	PL DIST ANESTESIA AGOSTO 2020	91.506	MUNICIPAL	R\$ 39.886,25
14/09/2020	F. T. SERVIÇOS MÉDICOS	679	PL DIST ORTOPEDIA AGOSTO 2020	91.507	MUNICIPAL	R\$ 8.998,34
11/09/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	266	PL D CL MEDICA AGOSTO 2020	91.508	MUNICIPAL	R\$ 1.632,00
14/09/2020	F. T. SERVIÇOS MÉDICOS	680	ATEND ORTOPEDIA AGOSTO 2020	91.509	MUNICIPAL	R\$ 1.019,59
13/09/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1104	PL OBSTETRICIA OBSTETRICIA 2020	91.510	MUNICIPAL	R\$ 7.095,06
11/09/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	443	PL OBSTETRICIA OBSTETRICIA 2020	91.511	MUNICIPAL	R\$ 12.162,96
11/09/2020	CENTRO MEDICO TASSINARI LTDA	103	PL OBSTETRICIA OBSTETRICIA 2020	91.512	MUNICIPAL	R\$ 12.162,96
11/09/2020	DASE CLINICA MEDICA DIAGNOSTICO LTDA	141	PL OBSTETRICIA OBSTETRICIA 2020	91.513	MUNICIPAL	R\$ 5.067,90

11/09/2020	JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA LTDA	285	PL OBSTETRICIA OBSTETRICIA 2020	91.514	MUNICIPAL	R\$ 4.054,32
11/09/2020	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA ME	121	PL OBSTETRICIA OBSTETRICIA 2020	91.515	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
11/09/2020	FAIÇAL E PIZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	84	PL OBSTETRICIA OBSTETRICIA 2020	91.516	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
14/09/2020	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	571	PL CL PEDIATRIA AGOSTO 2020	91.517	MUNICIPAL	R\$ 9.291,15
14/09/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	267	REMOÇÃO PAC AGOSTO 2020	91.518	MUNICIPAL	R\$ 1.000,00
14/09/2020	MEDGAP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4	REMOÇÃO PAC AGOSTO 2020	91.519	MUNICIPAL	R\$ 1.000,00
15/09/2020	IMPOSTOS - DARF	...	DARF - 1708 MEDICOS JULHO/20	91.520	MUNICIPAL	R\$ 5.187,71
15/09/2020	IMPOSTOS - DARF	...	DARF - 5952 MEDICOS JULHO/20	91.521	MUNICIPAL	R\$ 16.105,15
15/09/2020	IMPOSTOS - DARF	...	DARF 0588 - MEDICOS JULHO/20	91.522	MUNICIPAL	R\$ 500,80
15/09/2020	IMPOSTOS - GPS	...	GPS 2305 - MEDICOS JULHO/20	91.523	MUNICIPAL	R\$ 220,40
15/09/2020	ROSINETE GONCALVES DE CASTRO	84	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	550.420.000.004.915	MUNICIPAL	R\$ 293,60
16/09/2020	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	161	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	550.420.000.010.685	MUNICIPAL	R\$ 4.671,20
16/09/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	417	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
17/09/2020	CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI	103	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	550.420.000.019.851	MUNICIPAL	R\$ 1.055,81
14/09/2020	APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	179	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	550.420.000.024.089	MUNICIPAL	R\$ 4.504,80
15/09/2020	CLINICA MEDICA STADLER SOUZA	1271	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	550.420.000.027.100	MUNICIPAL	R\$ 7.508,00
15/09/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	820	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	552.530.000.001.508	MUNICIPAL	R\$ 4.634,72
16/09/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	587	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 1.551,34
17/09/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.108	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	91.701	MUNICIPAL	R\$ 2.393,17
17/09/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.109	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	91.702	MUNICIPAL	R\$ 7.977,25
16/09/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	228	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	91.703	MUNICIPAL	R\$ 1.126,20
16/09/2020	JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI	2.963	ATENÇÃO BÁSICA AGOSTO 2020	91.704	MUNICIPAL	R\$ 1.946,82
28/09/2020	ANA CLAUDIA DOS SANTOS	...	FH PGTO FÉRIAS OUTUBRO DE 2020	92.801	MUNICIPAL	R\$ 1.624,05
28/09/2020	ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA	...	FH PGTO FÉRIAS OUTUBRO DE 2020	92.801	MUNICIPAL	R\$ 320,80
28/09/2020	FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA	...	FH PGTO FÉRIAS OUTUBRO DE 2020	92.801	MUNICIPAL	R\$ 2.038,10
28/09/2020	GILMAR FERREIRA	...	FH PGTO FÉRIAS OUTUBRO DE 2020	92.801	MUNICIPAL	R\$ 2.440,47
28/09/2020	KAMILE MARIA DE ALMEIDA	...	FH PGTO FÉRIAS OUTUBRO DE 2020	92.801	MUNICIPAL	R\$ 3.792,06
28/09/2020	MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	...	FH PGTO FÉRIAS OUTUBRO DE 2020	92.801	MUNICIPAL	R\$ 2.701,00
28/09/2020	MARCUS VINICIUS LUCIO MARTINS	...	FH PGTO FÉRIAS OUTUBRO DE 2020	92.801	MUNICIPAL	R\$ 2.320,41
28/09/2020	MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO	...	FH PGTO FÉRIAS OUTUBRO DE 2020	92.801	MUNICIPAL	R\$ 2.689,20
28/09/2020	RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS	...	FH PGTO FÉRIAS OUTUBRO DE 2020	92.801	MUNICIPAL	R\$ 1.707,43
28/09/2020	TEREZINHA APARECIDA MELO BRAGA	...	FH PGTO FÉRIAS OUTUBRO DE 2020	92.801	MUNICIPAL	R\$ 2.086,72
28/09/2020	VANILA ERICA DOS SANTOS	...	FH PGTO FÉRIAS OUTUBRO DE 2020	92.801	MUNICIPAL	R\$ 1.858,00
28/09/2020	TARIFAS BANCARIAS	...	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	...	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 303,35
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 466.171,97

000010

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	465.868,62
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	303,35
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	466.171,97
REPASSE DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$	497.995,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$	117.632,08
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	7,35
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	630,65
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	308,89
) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	616.574,30
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	150.402,33
SALDO A SER DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$	-

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

Itararé, 08 de Outubro de 2020

G335010926400634010
01/10/2020 09:30:11

000011

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 04/09 0420 27100-4 C MED STADLER	550.420.000.027.100	7.508,00 D	
04/09/2020		0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -5952	90.401	24,63 D	
04/09/2020		0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -1708	90.402	10,59 D	
04/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	7.543,22 C	0,00 C
08/09/2020		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	90.801	106,26 D	
08/09/2020		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	90.802	32.497,99 D	
08/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 08/09/2020	802.521.000.934.623	63,00 D	
08/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	32.667,25 C	0,00 C
15/09/2020		0420	99015	870 Transferência recebida 15/09 0420 8667-3 F M S RECEITAS	550.420.000.008.667	497.995,33 C	
15/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 15/09 0420 1585-7 ANA CLAUDIA PA	550.420.000.001.585	16.104,66 D	
15/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 15/09 0420 3671-4 HENIN AMIN CHU	550.420.000.003.671	6.081,48 D	
15/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 15/09 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A	550.420.000.011.469	7.083,80 D	
15/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 15/09 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A	550.420.000.011.469	1.878,96 D	
15/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 15/09 0420 13961-0 CLIN MED MORSC	550.420.000.013.961	11.149,38 D	
15/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 15/09 0420 17853-5 AUTO POSTO EST	550.420.000.017.853	107,66 D	
15/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 15/09 0420 18572-8 ITARARE PRO SA	550.420.000.018.572	7.658,16 D	
15/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 15/09 0420 18572-8 ITARARE PRO SA	550.420.000.018.572	1.683,69 D	
15/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 15/09 0420 31969-4 POLICLINICA IT	550.420.000.031.969	2.064,70 D	
15/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 15/09 0420 31969-4 POLICLINICA IT	550.420.000.031.969	17.568,72 D	
15/09/2020		0420	99015	470 Transferência enviada 15/09 0420 31969-4 POLICLINICA IT	550.420.000.031.969	11.487,24 D	

15/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.088.000	2.832,77 D
			15/09 0420 88000-0 AUTO POSTO FAB		
15/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	552.530.000.025.867	9.189,79 D
			15/09 2530 25867-9 BERNARDO T SOU		
15/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	552.677.000.018.332	7.207,68 D
			15/09 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	552.677.000.018.332	9.827,97 D
			15/09 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	552.677.000.018.332	19.201,71 D
			15/09 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	552.677.000.018.332	1.877,00 D
			15/09 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	552.677.000.018.332	3.754,00 D
			15/09 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	552.677.000.021.248	765,82 D
			15/09 2677 21248-2 MURILO J I D -		
15/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	552.677.000.021.248	24.325,92 D
			15/09 2677 21248-2 MURILO J I D -		
15/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	552.898.000.016.968	22.440,00 D
			15/09 2898 16968-4 DIEGO ROBERTO		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.501	2.362,80 D
			341 6095 11673769780 EVEREST GONCALVES		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.502	5.405,76 D
			104 3186 02837186503 ULISSES COELHO JU		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.503	4.054,32 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.504	15.840,00 D
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.505	8.108,64 D
			748 0753 027193852000107 J GONCALVES S		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.506	39.886,25 D
			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.507	8.998,34 D
			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.508	1.632,00 D
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.509	1.019,59 D
			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.510	7.095,06 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.511	12.162,96 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.512	12.162,96 D
			341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.513	5.067,90 D
			748 0753 004788524000140 D A S E - CLI		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.514	4.054,32 D
			341 4039 007739852000144 JOSE HENRIQUE		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.515	8.108,64 D
			237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A		
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.516	8.108,64 D
			033 0051 024003684000143 FAICAL E PIZZ		

000013

15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA	91.517	9.291,15	Remover marca d'agua agora
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0281 025405510000170 CAROLINA REST	91.518	1.000,00 D	
15/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 037352818000183 MEDGAP SERVIC	91.519	1.000,00 D	
15/09/2020	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -1708	91.520	5.187,71 D	
15/09/2020	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -5952	91.521	16.105,15 D	
15/09/2020	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -0588	91.522	500,80 D	
15/09/2020	0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 50055250000105 - 08/2020	91.523	220,40 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.484	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.485	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.486	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.487	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.488	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.489	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.490	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.491	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.492	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.493	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.494	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.495	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.496	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.497	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.498	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.499	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.500	10,45 D	
15/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2020	832.591.200.418.501	10,45 D	
15/09/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	136.142,73 D 0,00 C	

000034

17/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.004.915	293,60 D	
			17/09 0420 4915-8 ROSINETE G CAS			
17/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.010.685	4.671,20 D	
			17/09 0420 10685-2 CELSO S NOGUEI			
17/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.011.469	2.815,50 D	
			17/09 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
17/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.019.851	1.055,81 D	
			17/09 0420 19851-X CLINICA MEDICA			
17/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.024.089	4.504,80 D	
			17/09 0420 24089-3 APAFILHO CLINI			
17/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.027.100	7.508,00 D	
			17/09 0420 27100-4 C MED STADLER			
17/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	552.530.000.001.508	4.634,72 D	
			17/09 2530 1508-3 ANA CLAUDIA M			
17/09/2020	0420	99015	470 Transferência enviada	552.677.000.018.332	1.551,34 D	
			17/09 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO			
17/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.701	2.393,17 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
17/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.702	7.977,25 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
17/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.703	1.126,20 D	
			748 0753 027193852000107 J GONCALVES S			
17/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.704	1.946,82 D	
			748 0753 39693078802 JOEMIL PEREIRA DO			
17/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.610.904.122.471	10,45 D	
			Cobrança referente 17/09/2020			
17/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.610.904.122.472	10,45 D	
			Cobrança referente 17/09/2020			
17/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.610.904.122.473	10,45 D	
			Cobrança referente 17/09/2020			
17/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.610.904.122.474	10,45 D	
			Cobrança referente 17/09/2020			
17/09/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	40.520,21 C	0,00 C
28/09/2020	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	5,54 C	
			28/09 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
28/09/2020	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	303,35 C	
			28/09 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
28/09/2020	0000	13105	438 TED	92.801	23.578,24 D	
			748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
28/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.721.200.575.878	10,45 D	
			Cobrança referente 28/09/2020			
28/09/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	23.279,80 C	0,00 C
30/09/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:


Extrato investimentos financeiros - mensal

000015

G335010926400634023
01/10/2020 09:48:15
Cliente

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

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2020	SALDO ANTERIOR	118.262,73			11.798,019721		
04/09/2020	RESGATE	7.543,22	0,06	0,15	752,528128	10,024116993	11.045,491593
	Aplicação 14/08/2020	7.543,22	0,06	0,15	752,528128		
08/09/2020	RESGATE	32.667,25	0,32	0,54	3.258,935486	10,024165909	7.786,556107
	Aplicação 14/08/2020	12.385,90	0,17	0,14	1.235,635013		
	Aplicação 20/08/2020	20.281,35	0,15	0,40	2.023,300473		
15/09/2020	APLICAÇÃO	136.142,73			13.581,180212	10,024366651	21.367,736319
17/09/2020	RESGATE	40.520,21	0,66	0,18	4.042,244298	10,024394127	17.325,492021
	Aplicação 20/08/2020	40.520,21	0,66	0,18	4.042,244298		
28/09/2020	RESGATE	23.279,80	0,54		2.322,304969	10,024669590	15.003,187052
	Aplicação 20/08/2020	23.279,80	0,54		2.322,304969		
30/09/2020	SALDO ATUAL	150.402,33			15.003,187052		15.003,187052

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	118.262,73
APLICAÇÕES (+)	136.142,73
RESGATES (-)	104.010,48
RENDIMENTO BRUTO (+)	9,80
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,58
IOF (-)	0,87
RENDIMENTO LÍQUIDO	7,35
SALDO ATUAL =	150.402,33

Valor da Cota

31/08/2020	10,023947801
30/09/2020	10,024691915

Rentabilidade

No mês	0,0074
No ano	0,4596
Últimos 12 meses	0,9315

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**Cooperativa:** 0753**Conta Corrente:** 34293-9**Impresso em** 01/10/2020 - 12:11:32**Extrato**Dados referentes ao período **28/09/2020** a **28/09/2020**.


Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	Saldo Anterior			25.741,94
28/09/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000001	15,00	25.756,94
28/09/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000017	552,00	26.308,94
28/09/2020	SICREDI DEBITO VISA	152231050	14,79	26.323,73
28/09/2020	SICREDI DEBITO MASTER	152231052	169,59	26.493,32
28/09/2020	DEB. FOLHA PAGTO 000057	I74----57	-23.578,24	2.915,08
28/09/2020	TED 50055250000105 PM ITARARE C INTERVENCAO	624646	23.578,24	26.493,32
28/09/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000004	-6,60	26.486,72
28/09/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000037	-61,05	26.425,67

Saldo da Conta**Saldo em 01/10/2020**

(em conta + bloqueado)Saldo Atual :	R\$ 9,00
Saldo Bloqueado:	R\$ 0,00
Lançamentos a Conferir:	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial:	R\$ 0,00
Saldo em investimentos com resgate automático:	R\$ 0,00
Taxa de Juros Mensal do Cheque Especial:	0,00 %
Vencimento do Cheque Especial:	01/10/2020
Custo Efetivo Total (CET) - Anual:	0,00 %
Cheque Especial Inadimplente:	R\$ 0,00

000017

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001268	Data do Serviço 04/09/2020
		Data e Hora de Emissão 04/09/2020 14:48:39	
		Código de Verificação QVUWTD-001268/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Atenção Básica - Julho/ 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.000,00

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	120,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	240,00
				C.S.L.L. (R\$):	80,00
				P.I.S. (R\$):	52,00

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: **CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00001268** - Série **ELETRONICA**


Condições de Pagamento:

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DIFERENÇA IMPOSTOS DOS MÉDICOS DE JUNHO 2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	23,25
DARF válido para pagamento até 04/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	08 VALOR DA MULTA	1,15
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.60.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,23
	10 VALOR TOTAL	24,63

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DIFERENÇA IMPOSTOS DOS MÉDICOS DE JUNHO 2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	23,25
DARF válido para pagamento até 04/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	08 VALOR DA MULTA	1,15
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.60.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,23
	10 VALOR TOTAL	24,63

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.


DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

000019

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

Remover marca d'água agora

1ª Via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE 1535324096	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DIFERENÇA IMPOSTOS DOS MEDICOS DE JUNHO 2020 DARF válido para pagamento até 04/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.60.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	10,00
	08 VALOR DA MULTA	0,49
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,10
	10 VALOR TOTAL	10,59

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE 1535324096	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DIFERENÇA IMPOSTOS DOS MEDICOS DE JUNHO 2020 DARF válido para pagamento até 04/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.60.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	10,00
	08 VALOR DA MULTA	0,49
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,10
	10 VALOR TOTAL	10,59

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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/09/2020 - 13:55:07

000020

Remover marca d'água agora

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.036,32	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017903-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 08/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 100,72	14-ENCARGOS 5,54	15-TOTAL A RECOLHER 106,26
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/09/2020

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

858000000011 062601792009 908644053057 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pedro Garcia
R\$ 1.295,25
Santa Casa Itararé

pdfelement



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/09/2020 - 13:55:07

000021

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 385.047,34	06-QTDE TRABALHADORES 177	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 08/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.803,78	14-ENCARGOS 1.694,21	15-TOTAL A RECOLHER 32.497,99
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/09/2020

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

858300003245 979901792006 908644053855 005525000012 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



0000032

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000670	Data do Serviço 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão 11/09/2020 14:56:11	
		Código de Verificação RPOSHB-000670/2020	

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


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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PL PEDIATRIA - AGOSTO/2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.160,00
--

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

Base de Cálculo (R\$):	17.160,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	600,60
I.R. (R\$):	257,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	514,80
		C.S.L.L. (R\$):	171,60	P.I.S. (R\$):	111,54

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 16.104,66- 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: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000670 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 16.104,66 Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

00000459

Remover marca d'água agora



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000459	11/09/2020
Data e Hora de Emissão	
11/09/2020 15:35:48	
Código de Verificação	
QYUEVA-000459/2020	

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**

E-mail: **SAUDEADM@ITARARE.SP.GOV.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 IN LOCO OBSTETRÍCIA - AGOSTO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.480,00

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	97,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	194,40
				C.S.L.L. (R\$):	64,80
				P.I.S. (R\$):	42,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **HENIN AMIN CHUERY - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000459** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

0000024

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000415	11/09/2020
Data e Hora de Emissão	
11/09/2020 15:38:21	
Código de Verificação	
OGFNDH-000415/2020	

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 DE AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM** 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 DISTANCIA ORTOPEDIA - AGOSTO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.548,00

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

Base de Cálculo (R\$):	7.548,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	264,18
I.R. (R\$):	113,22	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	226,44
				C.S.L.L. (R\$):	75,48
				P.I.S. (R\$):	49,06

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 = ITARARÉ / SP



Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000415** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

0000035

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000414	Data do Serviço 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão 11/09/2020 15:37:17	
		Código de Verificação LNIMYK-000414/2020	

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
ATENDIMENTO ORTOPEdia - AGOSTO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.002,08

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

Base de Cálculo (R\$):	2.002,08	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	70,07
I.R. (R\$):	30,03	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	60,06
		C.S.L.L. (R\$):	20,02	P.I.S. (R\$):	13,01

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: PAULO SHOSEI ANIYA - ME</p> <p>Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000414 - Série ELETRONICA</p> <p>Condições de Pagamento:</p> <p>Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____</p>
--

00000319

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000319	Data do Serviço 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão 11/09/2020 14:07:27	
		Código de Verificação EBAACZ-000319/2020	

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

PLANTÃO PEDIATRIA - AGOSTO DE 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° **00000319** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

Remover marca d'água agora

F 3
001
000.126.791

RECEBEMOS DE AUTO POSTO ESTRADAO DE ITARARE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO
DATA DO RECEBIMENTO 18/08/20
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AUTO POSTO ESTRADAO DE ITARARE LTDA
RODOVIA SP 258, S/N - KM 340
CRUZEIRO, CEP: 18460-000
ITARARE - SP, FONE: 1535324491
E-mail: contabilidade@auto.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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.126.791
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1



CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
1-35-20-0762971021 01/09/2020 10-10-54

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 380093012114
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO: 04.600.890/0001-23
CNPJ: 04.600.890/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE: RUA SAO PEDRO ITARARE
NOME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 5420)
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO
MUNICÍPIO: ITARARE
NÚMERO: 030
COMPLEMENTO: CENTRO
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CEP: 18460-009
DATA EMISSÃO: 01/09/2020
HORA SAÍDA: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA: Fatura: 126791 Vencimento: 01/09/2020 Valor: R\$ 107,66

VALOR DO FRET	VALOR DO FREIO	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	107,66

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 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	29,176	3,690	0,00	0,00	107,66	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS: INSCRIÇÃO ANUNCIANTE: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00
RESERVADO AO FISCO: VALOR DO ICMS: 0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte - Trib aprox. R\$ 14,48 Federal, 12,92 Estadual, Fome: IBPT/empresamento SP 02C353, FAVOR DEPOSITAR B.A.N.CO DO BRASIL, AG. 0420-0/C.C. 017853-5
Inf. Fiscal: ***** Base de Cálculo do ICMS retido por ST ***** Base de Cálculo do ICMS ST Retido: R\$ 11,52, DOCUMENTOS FISCALS 15269...
03/09/2020
Marcelo D. Biscaglia
CPF 020.895.318-87
Garante Financeiro
Santa Casa do Itararé

000028

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001044	Data do Serviço 16/09/2020
		Data e Hora de Emissão 15/09/2020 10:08:28	
		Código de Verificação AVOWSM-001044/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99	Inscrição Municipal: 4714	Inscrição Estadual: 00000000
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME		Telefone: (0)
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: SERGIONAKAHASHI@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: 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 DISTÂNCIA ORTOPEDIA AGOSTO/20	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.160,00

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

Base de Cálculo (R\$):	8.160,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	285,60
I.R. (R\$):	12,24	I.N.S.S. (R\$):	244,80	C.S.L.L. (R\$):	81,60
		COFINS (R\$):		P.I.S. (R\$):	53,04

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	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° 00001044 - 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 00001045	Data do Serviço 16/09/2020
		Data e Hora de Emissão 15/09/2020 10:13:00	
		Código de Verificação IJDEZJ-001045/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99	Inscrição Municipal: 4714	Inscrição Estadual:	0000
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME		Telefone: (0)	
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460000		Celular: ()	
E-mail: SERGIONAKHASHI@UOL.COM.BR		UF: SP	
Município: ITARARE			


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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
ATENDIMENTO ORTOPEDIA AGOSTO/20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.794,02

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

Base de Cálculo (R\$):	1.794,02	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	62,79
I.R. (R\$):	26,91	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	53,82
		C.S.L.L. (R\$):	17,94	P.I.S. (R\$):	11,66

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° 00001045 - 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: 0000136 Data do Serviço: 14/09/2020
		Data e Hora de Emissão: 14/09/2020 12:25:20
		Código de Verificação: PZTPNA-000136/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Endereço: XV DE NOVENBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR Município: ITARARE	Inscrição Municipal: 14245 Telefone: () Celular: UF: SP	Inscrição Estadual: 0000


TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Insc. Estadual: 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 - AGOSTO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

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\$):	33,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	66,00
		C.S.L.L. (R\$):	22,00	P.I.S. (R\$):	14,30

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: POLICLINICA ITARARE LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 0000136 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

000000031

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000134	Data do Serviço 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão 11/09/2020 14:37:00	
		Código de Verificação RDPOIF-000134/2020	

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: 18460009**

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO PS AGOSTO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.720,00

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\$):	280,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	561,60
				C.S.L.L. (R\$):	187,20
				P.I.S. (R\$):	121,68

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° **00000134** - 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 00000135	Data do Serviço 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão 11/09/2020 14:39:55	
		Código de Verificação LLAVMO-000135/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Inscrição Municipal: 14245 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Telefone: () Endereço: XV DE NOVEMBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR Celular: Município: ITARARE UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Insc.Estadual: Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: (15)3532-3783			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
PLANTAO A DISTANCIA CLINICA MÉDICA			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.240,00			
Código do Serviço: 04.03			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):
0,00		3,50	0,00
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
183,60	0,00	367,20	122,40
			P.I.S. (R\$):
			79,56
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 00000135 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____			



AUTO POSTO FABRI LTDA
 RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767
 VILA OSORIO, CEP: 18460-000
 ITARARE - SP, FONE: 153524243
 E-mail: fabricie@yahoo.com.br

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 380006740112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO: 45.853.959/0001-08
 CNPJ: 000.046.263

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 2656)**
 ENDEREÇO: **RUA SAO PEDRO, ITARARE**
 MUNICÍPIO: **ITARARE**
 Nº: **030**
 COMPLEMENTO: **35323783**
 BARRIO/DISTRITO: **CENTRO**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
 CEP: **18460-009**
 DATA EMISSÃO: **31/08/2020**
 HORA SAÍDA

FATURA: **46263** Vencimento: **10/09/2020** Valor: **RS 2.832,77**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.832,77
VALOR DO FRETE	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	2.832,77

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS	ESPECÍFICO	MARKA	QUANTIDADE	ESPECÍFICO	MARKA	QUANTIDADE	ESPECÍFICO	MARKA
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 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	320,493	3,550	0,00	0,00	1.137,75	0,00	0,00	0,00
C116	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	267,607	3,590	0,00	0,00	960,71	0,00	0,00	0,00
C116	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	199,000	3,690	0,00	0,00	734,31	0,00	0,00	0,00

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



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Inf. Contribuinte Trib aprox R\$: 381,01 Federal, 339,93 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro SP D26078
 Inf. Fiscal DOCUMENTOS
 FISCAIS: 568931, 569371, 569580, 569882, 570220, 570889, 571490, 572129, 573343, 573931, 574178, 574307, 574693, 575823, 576664, 576968, 577316, 577854, 578018, 578447, 578695, 579167, 580085, 580833, 582059, 582302, 582361, 584133, 584502, 585309;

RECEBEMOS DE AUTO POSTO FABRI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

24
03/09/2020
 Marcelo Biscaglia
 R. 15/08/2020-4
 Autenticado - SCI

18756.9

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000819	Data do Serviço 11/09/2020
			Data e Hora de Emissão 14/09/2020 17:06:05	
			Código de Verificação TNFQCE-000819/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65		Inscrição Municipal: 9353		Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA		Telefone: () 3532-4406		
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000				
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR		Celular: ()		
Município: 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:		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF: PL. DISTÂNCIA CIRURGIA - AGOSTO/2020				
VALOR LÍQUIDO: R\$9.189,79				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.792,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
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 CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000819 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____				

0000035

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:
580

Data e Hora da Emissão:
11/09/2020 13:43:51

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.: **30 COM RECURSO MUNICIPAL**

Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ** 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	PL PRONTO SOCORRO - AGOSTO/2020.	7.680,00	0,00	7.680,00	3,00	230,40

pdfelement

Total Serviços (R\$) **7.680,00**Total ISS (R\$) **230,40**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
230,40		0,00	49,92	115,20	76,80	0,00

Total Líquido (R\$) **7.207,68****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: 10D40FC3.A03ED96C.3F751BA0.71A67629 (verificada em 14/09/2020 às 16:14:45)

Equipiano - NFS-e 500.2005t



0000000056

Remover marca d'água agora

	MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número da Nota: 584			
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora da Emissão: 11/09/2020 14:35:19			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Operador Emissor: J.Y.S. S. M. E			
www.esnfs.com.br						
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ:	20537763000183	I.E.:	I.M.:	307237	Telefone:	
Nome/Razão:	J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME					
Endereço:	RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000					
Município:	Sengés	UF:	PR	e-Mail:	luana@jlcon.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ:	50055250000105	I.E.:	I.M.:	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL		
Nome/Razão:	SANTA CASA DE ITARARÉ					
Endereço:	RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000					
Município:	Itararé	UF:	SP	e-Mail:	financeiro@santacasaitarare.com.br	
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010						
CONTRATO N.º 002/2020						
Prefeitura Municipal de Itararé						
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PL DIST CL MEDICA - AGOSTO - 2020.	10.472,00	0,00	10.472,00	3,00	314,16
Total Serviços (R\$)		10.472,00				
Total ISS (R\$)		314,16				
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	314,16	0,00	68,07	157,08	104,72	0,00
Total Líquido (R\$)		9.827,97				
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: DB9C3D51.82230334.BE789EBA.59E7B378 (verificada em 14/09/2020 às 16:09:26)

Equiplano - NFS-e 500.2005t



0000.000037

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:
581

Data e Hora da Emissão:
11/09/2020 14:09:54

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.: **AGO 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	PLANTÃO PEDIATRIA - AGOSTO/2020.	20.460,00	0,00	20.460,00	3,00	613,80



Total Serviços (R\$)	20.460,00					
Total ISS (R\$)	613,80					
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	613,80	0,00	132,99	306,90	204,60	0,00
Total Líquido (R\$)	19.201,71					

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: 7C1FF89D.6733FB43.2F3A9F38.656F7E23 (verificada em 14/09/2020 às 16:13:29) Equiplano - NFS-e 500.2005t



0000 000038

Remover marca d'água agora

MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número da Nota:				
 <p style="text-align: center;">Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br</p>		582				
		Data e Hora da Emissão:				
		11/09/2020 14:21:49				
		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.:	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			
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	DIREÇÃO PRONTO SOCORRO - AGOSTO/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: C02E337C.50CCDA55.EA0F8F32.C7E14B6F (verificada em 14/09/2020 às 16:10:54)

Equiplano - NFS-e 500.2005t



0000:00000000


Remover marca d'água agora

	MUNICÍPIO DE SENGÉS				Número da Nota:		
	Secretaria Municipal da Fazenda				583		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora da Emissão:		
www.esnfs.com.br						11/09/2020 14:32:30	
				Operador Emissor:		J.Y.S. S. M. E	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: 20537763000183		I.E.:		I.M.: 307237		Telefone:	
Nome/Razão: J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME							
Endereço: RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000							
Município: Sengés		UF: PR		e-Mail: luana@jlcon.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: 50055250000105		I.E.:		I.M.:		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL	
Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ							
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000							
Município: Itararé		UF: SP		e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br			
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010							
CONTRATO N.º 002/2020							
Prefeitura Municipal de Itararé							
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS	
4.01	DIREÇÃO TÉCNICA - AGOSTO/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: 606FDBF9.B553A116.474F3A6F.6B592A9C (verificada em 14/09/2020 às 16:10:07)

Equiplano - NFS-e 500.2005t



 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota
	Data da emissão da nota	
	11/09/2020 11:43:31	
	Data do fato gerador	
		11/09/2020 11:43:31
Código de verificação		XYCAVYCYP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone: (43) 99660-8406
 Celular: (43) 99660-8406

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 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:
 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
prestacao de servicos médicos- PL- distancia CL médica- agosto 2020	816,0000	1,0000	816,0000	816,00x2,00 =	16,32

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	765,82								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 5,30	R\$ 24,48	R\$ 0,00	R\$ 12,24	R\$ 8,16	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 816,00			Valor líquido = R\$ 765,82		

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	816,00	16,32

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\$ 109,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 32,64 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

Remover marca d'água agora

Data da emissão da nota

11/09/2020 11:40:49

Data do fato gerador

11/09/2020 11:40:49

Código de verificação

RWOHGBCKL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MED CLINICA

Nome/Razão social: MURILO JOSE INOCENTE DOMINGOS - CLINICA MÉDICA EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 31.354.692/0001-08 Inscrição municipal:

Telefone: (43) 99660-8406

Endereço: R RUA CAPIVARI Número: 80 Bairro: JARDIM MATARAZZO CEP: 84200-000

GO COM RECURSO MUNICIPAL
 Nº 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

Complemento:

CONTRATO N.º 002/2020

Celular: (43) 99660-8406

Município: Jaguariaíva

UF: PR

Prefeitura Municipal de Itararé

E-mail: daseclinicamedica@hotmail.com

Site:

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
prestacao de servicos médicos- PL pronto socorro- agosto 2020	90,0000	288,0000	25.920,0000	25.920,00x2,00 =	518,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.325,92								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 168,48	R\$ 777,60	R\$ 0,00	R\$ 388,80	R\$ 259,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 25.920,00			Valor líquido = R\$ 24.325,92		

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	25.920,00	518,40

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\$ 3.486,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.036,80 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

0000000042

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000069 Data do Serviço: 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão: 11/09/2020 11:56:07
		Código de Verificação: IQWDQY-000069/2020

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

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/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:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA -AGOSTO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.440,00

Código do Serviço: 04.03

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

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


OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **DIEGO ROBERTO CALSONE**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000069** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA**

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

SPDATA - Serviço de processamento de Dados Ltda.

000043

000043

Nº DO RECIBO	Remover marca d'água agora
13768	RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
SAO PEDRO, 30 CENTRO ITARARE - SP

RECURSO MUNICIPAL
Nº 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Municipal de Itararé

MATRÍCULA (CPF/CNPJ)

50055250000105

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PL. PRONTO SOCORRO - AGOSTO DE 2020, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE R\$ 2.362,80

DOIS MIL, TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL

Nome: EVEREST GONÇALVES PARREIRA SARDENBERG	UF:
Endereço: R. PROFESSOR HUGO DE AVELAR PIRES	
Município: TATUI	
CPF: 116.737.697-80	RG:
INSS:	CCM:
Entidade:	

DEMONSTRATIVO

I: VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 2.400,00
II:	
DESCONTOS	TOTAL: R\$ 2.400,00
III: IRPF R\$ 37,20	
IV:	
V:	
VI:	
VII:	R\$ 37,20
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 2.362,80

INSS (Valor a ser informado na GFIP e recolhido por GPS pelo Tomador de Serviços)		
Salário de Contribuição:	Alíquota:	Valor:

INSS - Salário de Contribuição acumulado pelo Prestador de Serviços		
Salário de Contribuição:	Valor:	

RRF (valor a ser calculado na Apuração Mensal pelo Prestador de Serviços)		
Base de Cálculo:	Deduções:	IRRF:

Tras informações para Apuração Mensal - Acumulados de recibos anteriores		
Total Base de Cálculo:	Total IRRF:	
Total Deduções:		

ASSINATURA

LOCAL	DATA
ITARARE	15/09/2020


NOME COMPLETO

EVEREST GONÇALVES PARREIRA SARDENBERG

pdfelement

000000044

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: 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão: 11/09/2020 14:24:25
		Código de Verificação: HVVEKF-000159/2020

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**

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/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:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PRONTO SOCORRO - AGOSTO/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES


- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 5.405,76- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

- 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° **00000159** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA - R\$ 5.405,76**

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

Cód.		Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
5.02		PL. PRONTO SOCORRO - AGOSTO DE 2020 RPA Nº 13728	4.320,00	0,00	4.320,00	3,00	129,60

Total Serviços (R\$)	4.320,00					
Total ISS (R\$)	129,60					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	129,60	0,00	28,08	64,80	43,20	0,00
Total Líquido (R\$)	4.054,32					

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



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

000000045

Número da Nota:

442

Data e Hora da Emissão:

11/09/2020 15:43:31

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

pdfelement



	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000264	Data do Serviço 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão 11/09/2020 14:18:02	
		Código de Verificação TFEONS-000264/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 25.405.510/0001-70	Inscrição Municipal: 000001982
Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME	Inscrição Estadual: -
Endereço: DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000	Telefone: PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
E-mail:	Celular: CONTRATO N.º 002/2020
Município: ITAPORANGA	UF: SP Prefeitura Municipal de Itararé


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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
Serviços médicos prestados - PL Pronto Socorro ref 08/2020

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 https://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	

Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000264 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

000002267

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000226	Data do Serviço 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão 11/09/2020 15:39:56	
		Código de Verificação YUDUEH-000226/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07	Inscrição Municipal: 13400	Inscrição Estadual:	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: 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:			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PL PRONTO SOCORRO - AGOSTO DE 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	129,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	259,20
				C.S.L.L. (R\$):	86,40
				P.I.S. (R\$):	56,16

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 Nº 00000226 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
--

00000048

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000833	Data do Serviço 13/09/2020
		Data e Hora de Emissão 13/09/2020 19:23:34	
		Código de Verificação HKIZHL-000833/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66	Inscrição Municipal: 9350
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP	Inscrição Estadual:
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 351, - BAIRRO DO CRUZEIRO - CEP: 18460000	Telefone: (15) 3532-5765
E-mail: ANDREYCOLOMBO@BOL.COM.BR	Celular: () 99155-0794
Município: ITARARE	UF: SP

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


TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Insc.Estadual: 0
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL- DIST ANESTESIA- AGOSTO DE 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	
<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 MENDES LTDA - EPP Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000833 - 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 Nota 679

Código de Verificação de Autenticidade
BIRX7CYFS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2020 às 08:53:08

Chave de Acesso
48724AB8N9ZN8QAF7H30HY140PWJ8KH

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 14/09/2020
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
Prestador Prefeitura Municipal de Itararé

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos referentes ao plantão a distância de Ortopedia e Traumatologia - Agosto 2020	9.588,00	R\$ 9.588,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.588,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.588,00	R\$ 479,40	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.588,00 x 0,65%)	COFINS (9.588,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.588,00 x 1,50%)	CSLL (9.588,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 62,32	R\$ 287,64	R\$ 0,00	R\$ 143,82	R\$ 95,88	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.998,34

Val. Aprox. Tributos:


Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 679 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BIRX7CYFS.

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000266	Data do Serviço 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão 11/09/2020 14:25:16	
		Código de Verificação FJLYDP-000266/2020	

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


TOMADOR DE SERVIÇOS			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal:	Insc.Estadual:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ	Telefone:		
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30, - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ - CEP: 18460000	Celular:		
Município: ITARARE	UF: SP	Email:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
Serviços Médicos - PL Distancia CL Medica - ref 08/2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.632,00	VALOR LIQUIDO = R\$ 1.632,00
---	-------------------------------------

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 https://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000266 - 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 Nota Fiscal
680Código de Verificação de Autenticidade
PHQ0KC0SG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/09/2020 às 08:56:34

Chave de Acesso

48725FGUBS62HNBC53RFJ5DJX6T1D425

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 14/09/2020
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 Prefeitura Municipal de Itararé

AGOSTO COM RECURSO MUNICIPAL
Bairro: EI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CENTRO CONTRATO N.º 002/2020

TOMADOR DE SERVIÇOS

NPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Logradouro Rua São Pedro, 30			Complemento Centro
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/Pais 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 atendimento em Ortopedia- AGOSTO 2020	1.086,40	R\$ 1.086,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.086,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.086,40	R\$ 54,32	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (1.086,40 x 0,65%)	COFINS (1.086,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.086,40 x 1,50%)	CSLL (1.086,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,06	R\$ 32,59	R\$ 0,00	R\$ 16,30	R\$ 10,86	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.019,59

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 680 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PHQ0KC0SG.

Data

CPF/RG

Assinatura

0000890052

Remover marca d'água agora


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

20200914u08518229000124

Número da Nota

00001104

Data e Hora de Emissão

13/09/2020 19:33:06

Código de Verificação

ZJQN-LGRA

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

Inscrição Municipal: CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itararé

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão in loco/Obstetrícia - Agosto/2020

Honorários médicos: R\$7.560,00

IRRF (1,5%): R\$113,40

COFINS (3%): R\$226,80

CSLL (1%): R\$75,60

PIS (0,65%): R\$49,14

Valor líquido: R\$7.095,06

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.560,00


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	7.560,00	2,00%	151,20	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: 10/10/2020;

00609053

Remover marca d'água agora

MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número da Nota:				
 <p align="center">Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br</p>		443				
		Data e Hora da Emissão: 11/09/2020 15:49:40				
		Operador Emissor: UNIGES C. M. S				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ:	06091921000193	I.E.:		I.M.:	307115	Telefone:
Nome/Razão:	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENEGES LTDA					
Endereço:	RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000					
Município:	Sengés	UF:	PR	e-Mail:	jccarlosrs@yahoo.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ:	50055250000105	I.E.:		I.M.:	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010	
Nome/Razão:	SANTA CASA DE ITARARÉ					
Endereço:	RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000					
Município:	Itararé	UF:	SP	e-Mail:	financeiro@santacasaitarare.com.br	
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PL. IN LOCO OBSTETRÍCIA - AGOSTO DE 2020 RPA N° 13750	12.960,00	0,00	12.960,00	3,00	388,80
Total Serviços (R\$)		12.960,00				
Total ISS (R\$)		388,80				
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	388,80	0,00	84,24	194,40	129,60	0,00
Total Líquido (R\$)		12.162,96				
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: 12B60F43.168E217A.475F927E.8484577E (verificada em 14/09/2020 às 15:59:36)

Equiplano - NFS-e 500.2005t





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
103/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/09/2020 11:31:51

Código de Verificação
98EBF53E6248EDB7B352

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

AGU COM REGURSO MUNICIPAL
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 - AGOSTO DE 2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.960,00

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	12.960,00	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:
	194,40		84,24		388,80		129,60	797,04

VALOR LIQUIDO = R\$ 12.162,96

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.960,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Doze Mil Novecentos 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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
103/NFSE

Emissão
11/09/2020 11:31:51

Código de verificação
98EBF53E6248EDB7B352



Data

Identificação do Recebedor



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÁIVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000055

Número do RPS	Número da nota
	Remover marca d'água agora
Data da emissão da nota	
11/09/2020 11:38:09	
Data do fato gerador	
11/09/2020 11:38:09	
Código de verificação	
Y7EZXUGFW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

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:
 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
prestacao de servicos médicos. PL obstetria- agosto 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
 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



Verificar autenticidade

000002850

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000285	Data do Serviço 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão 11/09/2020 10:58:30	
		Código de Verificação JZAPTL-000285/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.739.852/0001-44** Inscrição Municipal: **14085** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA & CIA LTDA** Telefone: **()**

Endereço: **XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **CONSULTORIO_JOSE@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 IN LOCO OBSTETRICIA - AGOSTO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.320,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA & CIA LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000285** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

121

Código de Verificação de Autenticidade

0IKS01UZW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/09/2020 às 16:01:03

Chave de Acesso

173450DOXFE1SFO7PRN665RS9RTMR52R

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 11/09/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.885.464/0001-30	RG/Inscrição Estadual 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA-ME
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	Complemento	Bairro CENTRO	<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>	
CEP 17470-000	Cidade Duartina-SP	Telefone	E-mail aldopansanato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÃO IN LOCO OBSTETRÍCIA	8.640,00	R\$ 8.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.108,64

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 121 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0IKS01UZW.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
84/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/09/2020 11:37:12

Código de Verificação
C507B9ACF278EB23A056

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

IM:
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 - AGOSTO DE 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

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 Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Oito Mil Seiscentos e Quarenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:07/10/2020.
- 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
84/NFSE

Emissão
11/09/2020 11:37:12

Código de verificação
C507B9ACF278EB23A056



Data

Identificação do Recebedor

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000571	Data do Serviço 11/09/2020
		Data e Hora de Emissão 14/09/2020 17:11:53	
		Código de Verificação YTIJWY-000571/2020	

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	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Insc. Estadual: 0
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone:
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
REF: PLANTÃO PEDIATRIA - AGOSTO/2020
VALOR LÍQUIDO: R\$9.291,15

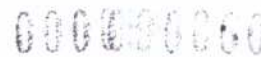
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.900,00


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\$):	148,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	297,00
				C.S.L.L. (R\$):	99,00
				P.I.S. (R\$):	64,35

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° 00000571 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____



	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000267	Data do Serviço 14/09/2020
		Data e Hora de Emissão 14/09/2020 11:14:27	
		Código de Verificação BZOJNE-000267/2020	

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


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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS - REF 08/2020.	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00	VALOR LIQUIDO = R\$ 1.000,00
---	-------------------------------------

Código do Serviço: 04,01
Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<p>- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx</p> <p>- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"</p> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</p> <p>- Local da Prestação = ITARARE / SP</p>	<p>Verifique aqui a autenticidade</p> 

<p>Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME</p> <p>Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000267 - Série ELETRONICA</p> <p>Condições de Pagamento:</p> <p>Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____</p>

00000004

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000004	Data do Serviço 14/09/2020
		Data e Hora de Emissão 14/09/2020 10:26:44	
		Código de Verificação DYJSVB-000004/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **37.352.818/0001-83** Inscrição Municipal: **15720** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **MEDGAP SERVICOS MEDICOS LTDA** Telefone: ()

Endereço: **RUA MANOEL CAETANO MARTINS 1, - VILA OSORIO - CEP: 18462058**

E-mail: **ESCRITORIOCONTABILITARARE@GMAIL.COM** Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Remoção de pacientes internos - agosto e setembro 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Código do Serviço: 04.01

Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta 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 "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: **MEDGAP SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000004** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:


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

0000000002

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
MÉDICOS - JULHO 2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.187,71
DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.60.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	5.187,71


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

85660000051-2 87710064026-8 21500552500-5 00117080244-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
MÉDICOS - JULHO 2020	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.187,71
DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.60.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	5.187,71

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

85660000051-2 87710064026-8 21500552500-5 00117080244-9 **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.

0000000003

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	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	18/09/2020
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	16.105,15
MÉDICOS - JULHO 2020	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/09/2020 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 5.60.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	16.105,15


85610000161-4 05150064026-6 21500552500-5 00159520244-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

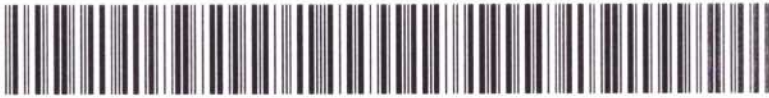
cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	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	18/09/2020
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	16.105,15
MÉDICOS - JULHO 2020	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/09/2020 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 5.60.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	16.105,15

85610000161-4 05150064026-6 21500552500-5 00159520244-9

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.

000000064

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	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	18/09/2020
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
MÉDICOS - JULHO 2020	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/09/2020 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 5.60.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	500,80

85630000005-1 00800064026-1 21500552500-5 00105880244-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	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	18/09/2020
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
MÉDICOS - JULHO 2020	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/09/2020 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 5.60.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	500,80

85630000005-1 00800064026-1 21500552500-5 00105880244-6 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.

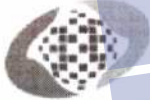
0000000000

Remover marca d'água agora

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	08/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ R SAO PEDRO 30 CENTRO CEP 18460-000</p>	6 - VALOR DO INSS	220,40	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	220,40	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

8

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	08/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ R SAO PEDRO 30 CENTRO CEP 18460-000</p>	6 - VALOR DO INSS	220,40	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	220,40	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000084	Data do Serviço 15/09/2020
		Data e Hora de Emissão 16/09/2020 10:31:31	
		Código de Verificação EOLQYR-000084/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 090.057.227-20

Inscrição Municipal: 12869

Nome/Razão Social: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO

Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail:

Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

Telefone: ()

Celular: (15) 98109-5623

UF: SP

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF: ATENÇÃO BÁSICA - AGOSTO/2020

VALOR LÍQUIDO: R\$293,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 367,00

Código do Serviço: 04.05

Acupuntura.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- 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: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000084 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

0000000067

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000161	Data do Serviço 15/09/2020
		Data e Hora de Emissão 16/09/2020 09:06:05	
		Código de Verificação XFJGAS-000161/2020	


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	Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, - CENTRO - CEP: 18460000	Telefone: (0) AGO COM RECURSO MUNICIPAL EIN.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
E-mail: OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR	Município: ITARARE	UF: SP

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
Atenção Básica - Agosto de 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.172,00	
Código do Serviço: 04.01	Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	500,30	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
		C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

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

Recebi (emos) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000161 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____
--

0000417008

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000417 Data do Serviço: 16/09/2020
		Data e Hora de Emissão: 16/09/2020 13:37:35
		Código de Verificação: OCPKJI-000417/2020

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 DE AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000

Celular: ()

E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM

UF: SP

Município: ITARARE

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

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:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA - AGOSTO 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 Nº 00000417 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

000069



Prefeitura Municipal de Itapeva

000069

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
103/NFSEData e Hora de Emissão
17/09/2020 21:01:22Código de Verificação
8BC89B16775409C78079

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

IM:

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 agosto 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 Pcto: 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
103/NFSEEmissão
17/09/2020 21:01:22Código de verificação
8BC89B16775409C78079

Data

Identificação do Recebedor

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000179	Data do Serviço: 14/09/2020
		Data e Hora de Emissão: 14/09/2020 08:43:06	
		Código de Verificação: LJKLPE-000179/2020	

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 24 DE OUTUBRO 602, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: 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

Atendimento Básico de saúde referente ao mês de Agosto de 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Código do Serviço: **04.03**

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


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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

- Local da Prestação = ITARARÉ / SP



Recebi (emos) de: **APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000179** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000071

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota: 00001271 Data do Serviço: 15/09/2020
 Data e Hora de Emissão: 15/09/2020 17:21:45
 Código de Verificação: WZWDYP-001271/2020

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: ITARARÉ UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204 Insc.Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA 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

Atenção Básica Agosto/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.000,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	120,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	240,00
				C.S.L.L. (R\$):	80,00
				P.I.S. (R\$):	52,00

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 = ITARARÉ / 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° 00001271 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000820	Data do Serviço 15/09/2020
		Data e Hora de Emissão 16/09/2020 10:27:21	
		Código de Verificação CKTYNE-000820/2020	

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 NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR** Celular: **()**

Município: **ITARARÉ** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA 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

REF: ATENÇÃO BÁSICA - AGOSTO/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	Aliquota (%):	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

- 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 = ITARARÉ / SP

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000820** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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



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

000079
0000

Número da Nota: **587**
 Data e Hora da Emissão: **16/09/2020 09:39:03**
 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@jcon.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@santacasa.município.de.itararé**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	ATENÇÃO BÁSICA - AGOSTO /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: 825EF777.CE967A95.8571B657.ACC2248E (verificada em 16/09/2020 às 09:39:03)

Equiplano - NFS-e 500.2005t





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200917u08518229000124

Número da Nota	00001108
Data e Hora de Emissão	17/09/2020 12:42:07
Código de Verificação	RVZ2-VIMP

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

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 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 - Agosto/2020 (Dra. Alessandra)
 Honorários médicos: R\$2.550,00
 IRRF (1,5%): R\$38,25
 COFINS (3%): R\$76,50
 CSLL (1%): R\$25,50
 PIS (0,65%): R\$16,58
 Valor líquido: R\$2.393,17



VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.550,00

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	2.550,00	2,00%	51,00	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: 10/10/2020;

000000075

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
00001109
 Data e Hora de Emissão
17/09/2020 12:46:07
 Código de Verificação
WW6I-VIXZ

20200917u08518229000124

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**

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 - Agosto/2020 (Dr. Gesualdi)
 Honorários médicos: R\$8.500,00
 IIRF (1,5%): R\$127,50
 COFINS (3%): R\$255,00
 CSLL (1%): R\$85,00
 PIS (0,65%): R\$55,25
 Valor líquido: R\$7.977,25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.500,00

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	8.500,00	2,00%	170,00	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: 10/10/2020;

0000000076

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000228	Data do Serviço 16/09/2020
		Data e Hora de Emissão 16/09/2020 13:44:21	
		Código de Verificação OCQBAM-000228/2020	

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: ()	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
Endereço: CARLOS MENCK 713, - SANTA TEREZINHA - CEP: 18460000		
E-mail: FERNANDOSOMAFRA@HOTMAIL.COM	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	


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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
ATENÇÃO BÁSICA - AGOSTO DE 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\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
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	
<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° 00000228 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

000090077

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota		00002963
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão		16/09/2020 15:27:25
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA		Código de Verificação		MFXIGK-002963/2020
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF:		396.930.788-02		Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:		JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI		800005811	
Endereço:		MARIO PEREIRA DE ANDRADE 59, - JARDIM DONA ANESIA - CEP: 18460000		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	
Município:		ITARARE			
UF:		SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social:					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
CNPJ/CPF:		50.055.250/0001-05		Inscrição Estadual:	
Endereço:		RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000		ISENTO	
Município:		ITARARE		UF:	
				E-mail:	
				FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Prestação de serviços como técnico de enfermagem - referente ao mês de agosto de 2020.					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.946,82					
Código do Serviço:					
04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.					
Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):		
16/09/2020	1.946,82	3,50	68,14		
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br					
REF.: Guia N° 3089619					
Recebi (emos) de: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI					
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços N° 00002963 - Avulsa --					
Condições de Pagamento: _____					
Data de Recebimento: ____/____/____					
Assinatura: _____					

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 28/09/2020 16:35:24

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: ANA CLAUDIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 369.471.828-16
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35752-9
Data do Pagamento: 28/09/2020
Valor Total (R\$): 1.624,05
Autenticação Eletrônica: 3AB0.C76E.C38D.0805.6E7B.69FE.418D.3F06
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 57

- * 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: 28/09/2020 16:35:24

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: ANA LUCIA LOPES DE PROENCA
CPF/CNPJ Favorecido: 147.872.058-11
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35618-2
Data do Pagamento: 28/09/2020
Valor Total (R\$): 320,80
Autenticação Eletrônica: 91EE.53E0.32CF.4D7C.2D48.D1E2.A8DE.B60C
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 57

* 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

0000080

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 28/09/2020 16:35:25

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: FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RI
CPF/CNPJ Favorecido: 351.291.018-12
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35572-0
Data do Pagamento: 28/09/2020
Valor Total (R\$): 2.038,10
Autenticação Eletrônica: 17F6.6F47.899E.80F5.F21A.D69E.784B.CE0B
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 57

* 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: 28/09/2020 16:35:25

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: GILMAR FERREIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 044.044.228-14
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35611-5
Data do Pagamento: 28/09/2020
Valor Total (R\$): 2.440,47
Autenticação Eletrônica: C096.7E59.0CB0.694A.2849.6AD5.5267.6915
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 57

* 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: 28/09/2020 16:35:25

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: KAMILE MARIA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido: 367.253.598-25
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35162-8
Data do Pagamento: 28/09/2020
Valor Total (R\$): 3.792,06
Autenticação Eletrônica: AF0E.83BA.A6B6.6C4C.D480.8578.28F1.87F4
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 57

* 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

0000054

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 28/09/2020 16:35:26

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: MARCUS VINICIUS LUCIO MARTINS
CPF/CNPJ Favorecido: 371.631.588-58
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34914-3
Data do Pagamento: 28/09/2020
Valor Total (R\$): 2.320,41
Autenticação Eletrônica: 46AA.A8E2.D2C9.F186.3B2A.4C45.7A0B.D862
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 57

* 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: 28/09/2020 16:35:27

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: MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 164.436.188-40
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35310-8
Data do Pagamento: 28/09/2020
Valor Total (R\$): 2.689,20
Autenticação Eletrônica: 8101.2B5F.7AE1.9640.D72F.FE37.0405.F8CC
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 57

* 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: 28/09/2020 16:35:27

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: RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 110.411.048-20
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35335-3
Data do Pagamento: 28/09/2020
Valor Total (R\$): 1.707,43
Autenticação Eletrônica: EDC2.B987.49DE.3F03.5A14.C504.2B6F.D234
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 57

* 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: 28/09/2020 16:35:27

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: TEREZINHA APARECIDA MELO BRAGA
CPF/CNPJ Favorecido: 127.718.178-02
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35590-9
Data do Pagamento: 28/09/2020
Valor Total (R\$): 2.086,72
Autenticação Eletrônica: 41F4.CF72.75A9.32CA.2000.ED85.792B.F1D0
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 57

- * 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: 28/09/2020 16:35:27

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: VANILA ERICA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 346.036.048-82
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35748-0
Data do Pagamento: 28/09/2020
Valor Total (R\$): 1.858,00
Autenticação Eletrônica: 9DF3.4CF5.8B23.3ADB.0253.DCE4.09CF.683C
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 57

* 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