



DEMONSTRATIVOS INTEGRAL
RECEITAS E DESPESAS
SUBVENÇÃO - FEVEREIRO DE 2021





ENCERTE

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 FEVEREIRO de 2021**, autorizado pela **Lei Municipal 3254 de 30/03/2010**, o valor de **R\$ 549.693,33** (Quinhentos e Quarenta e Nove Mil, Seiscentos e Noventa e Três Reais e Trinta e Três Centavos); recebido dia 12 de Fevereiro de 2021.

Itararé, 08 de Março de 2021.


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



000002

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 549.693,33** **Quinhentos e Quarenta e Nove Mil, Seiscentos e Noventa e Três Reais e Trinta e Três Centavos**; referente ao repasse do mês de **FEVEREIRO DE 2021**.

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

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

Itararé (SP), 12 de Fevereiro de 2021.


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

Ronaldini
12/02/21
PB

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



000003

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - FEVEREIRO DE 2021

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

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO				
		SUBVENÇÃO	SUBV PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS	
AGÊNCIA	0420-0					
C.CORRENTE	18.750-0	1	2	3	4	
DATA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAÍDA	SALDO	TIPO DE RECURSO UTILIZADO
29/01/2021	Saldo Anterior				R\$ -	
01/02/2021	Transferência Enviada	652.705.000.121.550	R\$ -	R\$ 6.619,20	R\$ (6.619,20)	D 3
01/02/2021	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 6.619,20	R\$ -	R\$ -	C 4
05/02/2021	Impostos	20.501	R\$ -	R\$ 32.124,20	R\$ (32.124,20)	D 1
05/02/2021	Impostos	10.502	R\$ -	R\$ 102,24	R\$ (32.226,40)	D 1
05/02/2021	Taxa Poste de Serviços	652.361.200.018.253	R\$ -	R\$ 42,00	R\$ (32.268,40)	D 3
05/02/2021	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 32.268,40	R\$ -	R\$ (0,00)	C 4
06/02/2021	Transferência Enviada	650.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 1.026,40	R\$ (1.026,40)	D 1
06/02/2021	Pagamento de Boleto	20.801	R\$ -	R\$ 586,66	R\$ (1.613,06)	D 1
06/02/2021	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 1.613,06	R\$ -	R\$ (0,00)	C 4
12/02/2021	Transferência Recebida	550.420.000.008.561	R\$ 546.693,33	R\$ -	R\$ 546.693,33	C 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 306,00	R\$ 546.387,33	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.181.000.070.903	R\$ -	R\$ 1.876,82	R\$ 544.510,51	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.001.668	R\$ -	R\$ 21.670,35	R\$ 522.839,16	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.003.671	R\$ -	R\$ 7.095,06	R\$ 515.744,10	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 6.700,69	R\$ 509.043,41	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 1.973,60	R\$ 507.069,81	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.013.961	R\$ -	R\$ 18.066,12	R\$ 489.003,69	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 9.186,76	R\$ 479.816,93	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 1.665,96	R\$ 478.150,97	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.031.908	R\$ -	R\$ 885,42	R\$ 477.265,55	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.031.968	R\$ -	R\$ 16.217,28	R\$ 461.048,27	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.031.968	R\$ -	R\$ 4.594,90	R\$ 456.453,37	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	552.830.000.025.667	R\$ -	R\$ 7.276,25	R\$ 449.177,12	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	552.877.000.021.348	R\$ -	R\$ 8.126,94	R\$ 441.050,18	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	552.898.000.018.968	R\$ -	R\$ 720,00	R\$ 439.930,18	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	552.898.000.018.968	R\$ -	R\$ 15.608,00	R\$ 424.322,18	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	552.898.000.018.968	R\$ -	R\$ 26.630,00	R\$ 397.692,18	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	553.145.000.306.406	R\$ -	R\$ 2.002,87	R\$ 395.689,31	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	553.370.000.026.500	R\$ -	R\$ 997,00	R\$ 394.692,31	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	553.415.000.106.047	R\$ -	R\$ 1.001,30	R\$ 393.691,01	D 1
12/02/2021	Transferência Enviada	553.415.000.106.047	R\$ -	R\$ 456,40	R\$ 393.234,61	D 1



01/03/2021

12/02/2021	Transferência Enviada	554.148.000.041.297	R\$	-	R\$	436,56	R\$	401.302,03	D	1
12/02/2021	Transferência Enviada	554.148.000.041.297	R\$	-	R\$	3.380,74	R\$	397.921,29	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.201	R\$	-	R\$	3.225,74	R\$	394.890,55	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.202	R\$	-	R\$	6.569,50	R\$	388.126,05	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.203	R\$	-	R\$	2.297,45	R\$	385.829,60	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.204	R\$	-	R\$	5.526,00	R\$	379.303,60	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.205	R\$	-	R\$	816,00	R\$	378.487,60	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.206	R\$	-	R\$	1.064,94	R\$	377.419,66	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.207	R\$	-	R\$	7.849,61	R\$	369.570,05	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.208	R\$	-	R\$	39.888,25	R\$	329.681,80	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.209	R\$	-	R\$	16.200,00	R\$	313.481,80	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.210	R\$	-	R\$	3.360,00	R\$	310.121,80	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.211	R\$	-	R\$	5.405,76	R\$	304.716,04	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.212	R\$	-	R\$	22.861,88	R\$	281.854,16	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.213	R\$	-	R\$	12.182,96	R\$	269.671,20	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.214	R\$	-	R\$	8.840,00	R\$	260.831,20	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.215	R\$	-	R\$	13.176,54	R\$	247.654,66	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.216	R\$	-	R\$	12.162,96	R\$	235.491,70	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.217	R\$	-	R\$	5.081,48	R\$	229.630,24	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.218	R\$	-	R\$	3.046,74	R\$	226.583,50	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.219	R\$	-	R\$	9.108,84	R\$	217.474,66	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.220	R\$	-	R\$	13.027,61	R\$	204.447,05	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.221	R\$	-	R\$	2.000,00	R\$	202.447,05	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.222	R\$	-	R\$	1.950,00	R\$	200.497,05	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.223	R\$	-	R\$	500,00	R\$	199.997,05	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.224	R\$	-	R\$	470,75	R\$	199.526,30	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.225	R\$	-	R\$	2.815,50	R\$	196.710,80	D	1
12/02/2021	TED Transf.Eletr. Disponiv	21.226	R\$	-	R\$	500,00	R\$	196.210,80	D	1
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.074	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.222,35	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.075	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.211,90	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.076	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.201,45	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.077	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.190,00	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.078	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.179,55	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.079	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.169,10	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.080	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.158,65	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.081	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.148,20	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.082	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.137,75	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.083	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.127,30	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.084	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.116,85	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.085	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.106,40	D	3
12/02/2021	Tar. DOC/TED Eletrônico	860.431.100.044.086	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.095,95	D	3



000005

12/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.057	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.096,70	D	3
13/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.058	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.076,25	D	3
13/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.059	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.055,80	D	3
13/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.060	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.055,35	D	3
13/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.061	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.044,90	D	3
13/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.062	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.034,45	D	3
13/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.063	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.024,00	D	3
13/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.064	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.013,55	D	3
13/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.066	R\$	-	R\$	10,45	R\$	197.003,10	D	3
13/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.068	R\$	-	R\$	10,45	R\$	196.992,65	D	3
13/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.067	R\$	-	R\$	10,45	R\$	196.982,20	D	3
13/02/2021	Tar DOC/TEI Eletrônico	860.431.100.044.068	R\$	-	R\$	10,45	R\$	196.971,75	D	3
13/02/2021	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$	-	R\$	196.971,75	R\$	(0,00)	D	4
17/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.004.915	R\$	-	R\$	293,60	R\$	(293,60)	D	1
17/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.010.685	R\$	-	R\$	4.671,20	R\$	(4.964,80)	D	1
17/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.011.458	R\$	-	R\$	2.815,50	R\$	(7.790,30)	D	1
17/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.019.861	R\$	-	R\$	3.264,75	R\$	(11.065,05)	D	1
17/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.027.100	R\$	-	R\$	1.551,34	R\$	(12.616,39)	D	1
17/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.027.100	R\$	-	R\$	3.754,00	R\$	(10.370,39)	D	1
17/02/2021	Transferência Enviada	552.430.000.001.508	R\$	-	R\$	4.634,72	R\$	(21.005,11)	D	1
17/02/2021	Transferência Enviada	552.530.000.001.505	R\$	-	R\$	4.410,95	R\$	(25.416,06)	D	1
17/02/2021	Transferência Enviada	552.530.000.025.867	R\$	-	R\$	4.410,95	R\$	(29.827,01)	D	1
17/02/2021	Transferência Enviada	21.751	R\$	-	R\$	11.058,99	R\$	(40.885,00)	D	1
17/02/2021	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$	40.886,00	R\$	-	R\$	(0,00)	C	4
18/02/2021	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$	-	R\$	3.783,75	R\$	(3.703,75)	D	1
18/02/2021	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$	-	R\$	1.009,98	R\$	(4.713,73)	D	1
18/02/2021	Transferência Enviada	550.037.000.252.978	R\$	-	R\$	3.075,20	R\$	(7.788,93)	D	1
18/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.011.489	R\$	-	R\$	1.407,75	R\$	(9.196,68)	D	1
18/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.018.792	R\$	-	R\$	505,80	R\$	(9.702,48)	D	1
18/02/2021	Transferência Enviada	552.755.000.121.550	R\$	-	R\$	4.581,39	R\$	(15.283,87)	D	1
18/02/2021	Transferência Enviada	552.755.000.121.550	R\$	-	R\$	3.327,00	R\$	(18.610,87)	D	1
18/02/2021	Transferência Enviada	552.755.000.121.550	R\$	-	R\$	8.070,16	R\$	(27.680,03)	D	1
18/02/2021	Transferência Enviada	553.320.000.002.695	R\$	-	R\$	2.329,00	R\$	(29.919,03)	D	1
18/02/2021	Transferência Enviada	553.357.000.005.329	R\$	-	R\$	7.072,26	R\$	(36.991,29)	D	1
18/02/2021	Transferência Enviada	553.357.000.005.329	R\$	-	R\$	633,97	R\$	(37.625,26)	D	1
18/02/2021	Transferência Enviada	553.357.000.005.329	R\$	-	R\$	2.848,22	R\$	(40.473,50)	D	1
18/02/2021	Pagamento de Bolet	21.801	R\$	-	R\$	1.985,30	R\$	(42.458,80)	D	1
18/02/2021	Pagamento de Bolet	21.802	R\$	-	R\$	1.629,71	R\$	(44.088,51)	D	1
18/02/2021	Pagamento de Bolet	21.803	R\$	-	R\$	11.220,00	R\$	(55.308,51)	D	1
18/02/2021	TED Transf Eletr Disponiv	21.804	R\$	-	R\$	7.648,77	R\$	(62.957,28)	D	1
18/02/2021	TED Transf Eletr Disponiv	21.805	R\$	-	R\$	2.758,67	R\$	(65.715,95)	D	1



000000

18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.503	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.327,04)	D	3
18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.504	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.328,25)	D	3
18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.505	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.329,45)	D	3
18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.506	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.330,65)	D	3
18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.507	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.331,85)	D	3
18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.508	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.333,05)	D	3
18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.509	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.334,25)	D	3
18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.510	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.335,45)	D	3
18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.511	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.336,65)	D	3
18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.512	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.337,85)	D	3
18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.513	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.339,05)	D	3
18/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.491.100.155.514	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.340,25)	D	3
18/02/2021	Tar DOC/TED Eletrônico	800.491.100.192.736	R\$	-	R\$	10,45	R\$	(65.380,70)	D	3
18/02/2021	Tar DOC/TED Eletrônico	800.491.100.192.736	R\$	-	R\$	10,45	R\$	(65.381,15)	D	3
18/02/2021	Tar DOC/TED Eletrônico	800.490.700.200.996	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.382,35)	D	3
18/02/2021	Tar DOC/TED Eletrônico	800.490.700.200.997	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.383,55)	D	3
18/02/2021	Tar DOC/TED Eletrônico	800.490.700.200.998	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.384,75)	D	3
18/02/2021	Tar DOC/TED Eletrônico	800.490.700.200.999	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(65.385,95)	D	3
18/02/2021	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$	65.385,04			R\$	(0,00)	C	4
19/02/2021	Transferência Enviada	550.407.000.001.124	R\$	-	R\$	5.099,96	R\$	(5.099,96)	D	1
19/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.000.514	R\$	-	R\$	675,72	R\$	(5.775,68)	D	1
19/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.000.514	R\$	-	R\$	2.815,90	R\$	(8.591,18)	D	1
19/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$	-	R\$	46,74	R\$	(8.637,92)	D	1
19/02/2021	Transferência Enviada	550.420.000.029.482	R\$	-	R\$	1.453,28	R\$	(10.091,20)	D	1
19/02/2021	Transferência Enviada	550.510.000.013.875	R\$	-	R\$	2.158,58	R\$	(12.249,75)	D	1
19/02/2021	Transferência Enviada	552.530.000.001.508	R\$	-	R\$	444,58	R\$	(12.694,33)	D	1
19/02/2021	Transferência Enviada	552.530.000.025.867	R\$	-	R\$	950,05	R\$	(13.644,38)	D	1
18/02/2021	TED Transf Eletr Disponiv	21.901	R\$	-	R\$	308,14	R\$	(13.952,52)	D	1
18/02/2021	Impostos	21.902	R\$	-	R\$	70,98	R\$	(14.023,50)	D	1
18/02/2021	Impostos	21.903	R\$	-	R\$	256,76	R\$	(14.280,26)	D	1
18/02/2021	Pagamento de Boletos	21.904	R\$	-	R\$	992,21	R\$	(15.272,47)	D	1
18/02/2021	Tar DOC/TED Eletrônico	850.501.100.055.297	R\$	-	R\$	10,45	R\$	(15.282,92)	D	3
19/02/2021	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$	15.282,92	R\$	-	R\$	(0,00)	C	4
22/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.530.700.379.054	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(1,20)	D	3
22/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.530.700.379.055	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(2,40)	D	3
22/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.530.700.379.056	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(3,60)	D	3
22/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.530.700.379.057	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(4,80)	D	3
22/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.530.700.379.058	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(6,00)	D	3
22/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.530.700.379.059	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(7,20)	D	3
22/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.530.700.379.060	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(8,40)	D	3
22/02/2021	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.530.700.379.061	R\$	-	R\$	1,20	R\$	(9,60)	D	3



Santa Casa
DE ITARARÉ

0000001

22/02/2021	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 9,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
23/02/2021	Impostos	22.301	R\$ -	R\$ 620,29	R\$ (620,29)	D	1
23/02/2021	Impostos	22.302	R\$ -	R\$ 1.347,47	R\$ (2.667,76)	D	1
23/02/2021	Impostos	22.303	R\$ -	R\$ 126,45	R\$ (2.894,21)	D	1
23/02/2021	Impostos	22.304	R\$ -	R\$ 73,40	R\$ (2.767,61)	D	1
23/02/2021	Impostos	22.305	R\$ -	R\$ 336,58	R\$ (3.104,19)	D	1
23/02/2021	Impostos	22.306	R\$ -	R\$ 1.043,39	R\$ (4.147,58)	D	1
23/02/2021	Impostos	22.307	R\$ -	R\$ 500,80	R\$ (4.648,38)	D	1
23/02/2021	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 4.848,38	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
25/02/2021	TED	22.501	R\$ -	R\$ 24.781,71	R\$ (24.781,71)	D	1
25/02/2021	Tar DOC/TED Eletrônico	630.561.200.002.223	R\$ -	R\$ 10,46	R\$ (24.792,16)	D	3
25/02/2021	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 24.792,16	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
26/02/2021	Pagamento de Boletô	22.801	R\$ -	R\$ 8.940,39	R\$ (8.940,39)	D	1
26/02/2021	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 8.940,39	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
26/02/2021	SALDO			R\$ -	R\$ (0,00)		



000000

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
SALDO ANTERIOR, CONF. EXTRATO				R\$ -
RECURSO DE SUBVENÇÃO	1	R\$ 549.693,33	R\$ 552.773,94	R\$ (3.080,61)
RECURSO DE SUBVENÇÃO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ 373,85	R\$ (373,85)
OUTROS	4	R\$ 200.426,21	R\$ 166.071,75	R\$ 344,46
TOTAL		R\$ 750.119,54	R\$ 750.119,54	R\$ 0,00

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

RECURSO DE SUBVENÇÃO:

(=) Saldo Anterior	R\$ 236.534,47
(+) Valor Recebido	R\$ 549.693,33
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 16,48
(-) Valor Utilizado	R\$ 552.773,94
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 233.470,34

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ 351,54
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 373,85
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (22,31)

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 233.448,03
---	----------------



01/0009

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
FEVEREIRO DE 2021**

ÓRGÃO CONCESSOR:	Prefeitura Municipal de Itararé
TIPO DE CONCESSÃO:	SUBVENÇÃO
LEI AUTORIZADORA:	Lei nº 3254 de 30/03/2010
DATA DE VIGÊNCIA:	Exercício 2021
OBJETO:	Manutenção e Funcionamento da Entidade
ENTIDADE BENEFICIÁRIA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.065.250/0001-05
FONE:	(15) 3832 - 4096 / 3532-5882 / 3832-3784 / 3531-2711
ENDEREÇO:	Rua São Pedro, 30
CEP:	18.482 - 000
RESPONSÁVEL ENTIDADE:	ORLANDO MUNES DA SILVA

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

RECEITA DE JURISDIÇÃO RECEBIDA	R\$	549.683,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$	205.634,47
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	351,54
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	16,48
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
TOTAL:	R\$	766.336,82

DATA DOC	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CREDITO	FONTE	VALOR
21/01/2021	LONDREX COM NET HOSPITALAR LTDA	21137	40120001000100010001	002.756.000.021.000	MUNICIPAL	R\$ 6.574,20
25/02/2021	IMPACTOS - FOTZ	-	40120001000100010001	20.801	MUNICIPAL	R\$ 30.124,29
25/02/2021	IMPACTOS - FOTZ	-	40120001000100010001	20.802	MUNICIPAL	R\$ 100,24
23/02/2021	ACONASZEB COMERCIAL LTDA	42480	40120001000100010001	380.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 1.028,40
28/02/2021	COMERCIAL CIRURGICA RECURRENSE LTDA	72002	40120001000100010001	20.801	MUNICIPAL	R\$ 586,88
16/02/2021	RESANAZEB COMERCIAL LTDA	42478	40120001000100010001	380.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 200,00
12/02/2021	ORONOSTICA NOROCCISA PRODUZAS S/A	38071	40120001000100010001	380.141.000.070.003	MUNICIPAL	R\$ 1.075,80
10/02/2021	CONEX TORO MÉDICO PARARELLO-CRYTA LTDA	720	40120001000100010001	380.420.000.001.085	MUNICIPAL	R\$ 21.879,00
10/02/2021	NETEN MIN CALERY	472	40120001000100010001	400.420.000.002.671	MUNICIPAL	R\$ 2.088,08
11/02/2021	PAULO HHOSEY ANYS LTDA	499	40120001000100010001	380.420.000.011.484	MUNICIPAL	R\$ 6.100,89
11/02/2021	PAULO HHOSEY ANYS LTDA	498	40120001000100010001	380.420.000.011.488	MUNICIPAL	R\$ 1.973,80
10/02/2021	CLINICA MEDICA MORESHEX	381	40120001000100010001	380.420.000.012.001	MUNICIPAL	R\$ 18.088,12



1100010

11000021	TRABALHO PRO SAÚDE ASSISTENCIAL MÉDICA	1138	PL. DEI. ORTOPEDIA JANEIRO 2021	550.400.000.018.572	MUNICIPAL	RS	9.139,74
11000021	TRABALHO PRO SAÚDE ASSISTENCIAL MÉDICA	1139	PL. DEI. ORTOPEDIA JANEIRO 2021	550.400.000.018.572	MUNICIPAL	RS	1.688,95
12000021	POCLINICA ITARARÉ LTDA	105	REMOÇÃO PROTESE JANEIRO 2021	553.420.000.021.980	MUNICIPAL	RS	585,40
12000021	POCLINICA ITARARÉ LTDA	106	PL. P. SOCORRO JANEIRO 2021	553.420.000.021.980	MUNICIPAL	RS	14.217,28
11000021	POCLINICA ITARARÉ LTDA	100	PL. D. CL. MEDICA JANEIRO 2021	553.420.000.021.980	MUNICIPAL	RS	4.084,30
11000021	CLÍNICA MÉDICA CARVALHO DE SOUSA LTDA	875	PL. D. CL. OBSTETRIZ JANEIRO 2021	553.500.000.025.267	MUNICIPAL	RS	7.075,20
10000021	MUNICIPIO DE NECESSIDADES ESSENCIAIS	40	PL. P. SOCORRO JANEIRO 2021	553.577.000.021.248	MUNICIPAL	RS	0,10E+04
10000021	DRGO ROBERTO CALSONE	111	PL. P. SOCORRO JANEIRO 2021	553.598.000.016.988	MUNICIPAL	RS	720,00
10000021	DRGO ROBERTO CALSONE	112	PL. D. CL. MEDICA JANEIRO 2021	553.598.000.016.988	MUNICIPAL	RS	10.808,00
10000021	DRGO ROBERTO CALSONE	110	PL. D. CL. MEDICA JANEIRO 2021	553.598.000.016.988	MUNICIPAL	RS	29.630,20
10000021	CÔNFORAL CIRURGICA RIGOLARENSE LTDA	790007	MEDICAM. HOSP. FARMACIA 2021	553.145.000.305.435	MUNICIPAL	RS	2.003,87
10000021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	4002	MEDICAM. HOSP. FARMACIA 2021	553.370.000.028.500	MUNICIPAL	RS	807,33
11000021	SCBIA SP PROD. HOSP. LTDA	10270	MEDICAM. HOSP. FARMACIA 2021	553.415.000.105.047	MUNICIPAL	RS	1.901,30
11000021	SCBIA SP PROD. HOSP. LTDA	10262	MEDICAM. HOSP. FARMACIA 2021	553.415.000.105.047	MUNICIPAL	RS	456,40
17000021	SUPERMÉDICA DIET. HOSPITALAR ERÉLI	111454	REFEIÇÃO. HOSP. FARMACIA 2021	554.145.000.041.287	MUNICIPAL	RS	433,86
17000021	SUPERMÉDICA DIET. HOSPITALAR ERÉLI	111453	REFEIÇÃO. HOSP. FARMACIA 2021	554.145.000.041.287	MUNICIPAL	RS	3.380,74
10000021	OSVALDO DONALDINO DE OLIVEIRA ERÉLI		MANTEN. HOSP. FARMACIA 2021	21.201	MUNICIPAL	RS	0,22E+04
01000021	OSVALDO E CANDIAN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1100	DR. ANEST. DIET. JANEIRO 2021	21.202	MUNICIPAL	RS	6.509,50
11000021	OSVALDO E CANDIAN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1101	PL. D. CL. MEDICA JANEIRO 2021	21.203	MUNICIPAL	RS	2.007,48
11000021	CAROLINA RESTREPO VILLAFRENTE ERÉLI ME	301	PL. D. CL. MEDICA JANEIRO 2021	21.204	MUNICIPAL	RS	6.338,00
11000021	NA SERVIÇOS MÉDICOS	4	PL. D. CL. MEDICA JANEIRO 2021	21.205	MUNICIPAL	RS	916,00
11000021	F.T. SERVIÇOS MÉDICOS	701	AT. CL. ORTOPEDIA JANEIRO 2021	21.206	MUNICIPAL	RS	1.004,94
11000021	F.T. SERVIÇOS MÉDICOS	702	PL. DIET. ORTOPEDIA JANEIRO 2021	21.207	MUNICIPAL	RS	7.948,01
12000021	CLÍNICA MÉDICA MENDES LTDA	308	PL. DIET. ANESTESIA JANEIRO 2021	21.208	MUNICIPAL	RS	28.886,24
11000021	CAROLINA RESTREPO VILLAFRENTE ERÉLI ME	301	PL. P. SOCORRO JANEIRO 2021	21.209	MUNICIPAL	RS	16.200,00
11000021	NA SERVIÇOS MÉDICOS	3	PL. P. SOCORRO JANEIRO 2021	21.210	MUNICIPAL	RS	0,26E+00
11000021	UNICES CLÍNICA MÉDICA DE SENDES LTDA	401	PL. P. SOCORRO JANEIRO 2021	21.211	MUNICIPAL	RS	6.408,78
12000021	JUCONAVES SERVIÇOS DE SAÚDE ERÉLI	202	PL. P. SOCORRO JANEIRO 2021	21.212	MUNICIPAL	RS	22.881,88
10000021	OSVALDO E CANDIAN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1101	PL. P. SOCORRO JANEIRO 2021	21.213	MUNICIPAL	RS	12.182,88
12000021	PAOLA E ROSATI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	100	PL. OBSTETRIZ JANEIRO 2021	21.214	MUNICIPAL	RS	6.681,00
11000021	UNICES CLÍNICA MÉDICA DE SENDES LTDA	402	PL. OBSTETRIZ JANEIRO 2021	21.215	MUNICIPAL	RS	13.178,94
12000021	CENTRO MÉDICO TRABASSI LTDA	100	PL. OBSTETRIZ JANEIRO 2021	21.216	MUNICIPAL	RS	12.162,98
10000021	OSVALDO E CANDIAN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1101	PL. OBSTETRIZ JANEIRO 2021	21.217	MUNICIPAL	RS	6.381,48
10000021	OSVALDO E CANDIAN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1101	PL. OBSTETRIZ JANEIRO 2021	21.218	MUNICIPAL	RS	3.040,74
10000021	MARIA ALICE ANTUNES CLÍNICA - ME	100	PL. OBSTETRIZ JANEIRO 2021	21.219	MUNICIPAL	RS	6.008,54
11000021	FUJETA ESINA RODA LTDA - ME	900	PL. CL. PEDIATRIA JANEIRO 2021	21.220	MUNICIPAL	RS	13.007,91
11000021	CAROLINA RESTREPO VILLAFRENTE ERÉLI ME	302	REMOÇÃO PROTESE JANEIRO 2021	21.221	MUNICIPAL	RS	2.000,00



000011

12022021	SA SERVIÇOS MÉDICOS	5	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	21.222	MUNICIPAL	R\$	1.860,00
12022021	FAÇA E FAZOUTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	96	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	21.223	MUNICIPAL	R\$	800,00
11022021	F.T. SERVIÇOS MÉDICOS	700	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	21.224	MUNICIPAL	R\$	478,75
02022021	ESAM (SERVIÇO SAÚDE) LTDA	805	RESP. REC. RA E SAAM - JJA 2021	21.225	MUNICIPAL	R\$	2.913,80
11022021	NEOGAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	18	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	21.226	MUNICIPAL	R\$	500,00
16022021	HOBINEX, DONOR MEX (DE SAOHO)	88	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.004.010	MUNICIPAL	R\$	283,80
17022021	CEL.SID DOS SINTOS HIGIENIZACAO	100	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.010.005	MUNICIPAL	R\$	4.071,20
17022021	PALLET BROSSEY ANNA LTDA	802	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.011.006	MUNICIPAL	R\$	2.813,00
18022021	CLINICA MEDICA FRANSARDI LTDA	146	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.016.001	MUNICIPAL	R\$	3.284,75
17022021	CLINICA MEDICA STAGLER LTDA	1.001	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.027.100	MUNICIPAL	R\$	1.201,24
17022021	CLINICA MEDICA STAGLER LTDA	1.001	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.027.100	MUNICIPAL	R\$	3.704,00
17022021	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA - LARA CLAUDIO	878	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.001.508	MUNICIPAL	R\$	4.824,72
17022021	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA - ANA CLAUDIO	881	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.001.508	MUNICIPAL	R\$	4.410,95
17022021	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA - BERNARDO	880	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.002.001	MUNICIPAL	R\$	4.410,55
17022021	UNICEMERGENCIAS MEDICA LTDA	210	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	21.701	MUNICIPAL	R\$	11.000,00
11022021	MEDIMASTER COMERCIAL LTDA	0	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	000.007.000.001.124	MUNICIPAL	R\$	3.702,75
10022021	MEDIMASTER COMERCIAL LTDA	0	MATERIAL HOSP. MARÇO 2021	000.007.000.001.124	MUNICIPAL	R\$	3.208,88
10022021	BEJERBA HOSPITALAR LTDA	4.001	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	000.007.000.000.019	MUNICIPAL	R\$	3.975,00
17022021	PALLET BROSSEY ANNA LTDA	802	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.011.006	MUNICIPAL	R\$	1.801,25
06022021	WYKA PERICHO FRANCES DE MELO	14.007	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.010.792	MUNICIPAL	R\$	506,90
12022021	LONDROX COM. MAT. HOSPITALAR LTDA	274.004	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	000.708.000.121.550	MUNICIPAL	R\$	8.081,08
20012021	LONDROX COM. MAT. HOSPITALAR LTDA	272.176	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	000.708.000.121.550	MUNICIPAL	R\$	3.001,00
12022021	LONDROX COM. MAT. HOSPITALAR LTDA	274.000	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	000.708.000.121.550	MUNICIPAL	R\$	8.876,18
20032021	WOMANDEM COMERCIAL LTDA	1.187	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	000.320.000.000.000	MUNICIPAL	R\$	2.320,00
11022021	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MEDICOS HOSPITALAR	173.013	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	000.007.000.000.009	MUNICIPAL	R\$	7.072,00
11022021	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MEDICOS HOSPITALAR	888.070	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	000.007.000.000.009	MUNICIPAL	R\$	802,97
17022021	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MEDICOS HOSPITALAR	173.010	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	000.007.000.000.009	MUNICIPAL	R\$	2.848,22
15022021	UNICEMERGENCIAS MEDICA LTDA	207	ATENÇÃO PARENTE FEVEREIRO 2021	21.801	MUNICIPAL	R\$	1.880,00
11022021	COMERCIAL CIRURGICA WOODMANN LTDA	1.088.386	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	21.800	MUNICIPAL	R\$	1.800,71
17022021	COMERCIAL CIRURGICA WOODMANN LTDA	1.080.400	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	21.803	MUNICIPAL	R\$	11.200,00
17022021	WOLKALZ & CIA. SA. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 000	1.000	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	21.804	MUNICIPAL	R\$	7.840,77
17022021	WOLKALZ & CIA. SA. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ALESS	1.004	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	21.805	MUNICIPAL	R\$	2.700,57
17022021	MEDIMASTER COMERCIAL LTDA	4.790	MATERIAL HOSP. FEVEREIRO 2021	000.007.000.001.124	MUNICIPAL	R\$	0.000,00
15022021	CLINICA MEDICA HEALGO DI RELE	140	AT. MED. HOS. DEZEMBRO 2020	000.420.000.000.014	MUNICIPAL	R\$	678,72
15022021	CLINICA MEDICA HEALGO DI RELE	140	AT. MED. HOS. JANEIRO 2021	000.420.000.000.014	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
11022021	ITABARE, PRO-SAÚDE ASSISTÊNCIA MÉDICA	1.107	AT. MED. HOS. JANEIRO 2021	000.420.000.010.072	MUNICIPAL	R\$	40,74
16022021	3.7 APARELHOS ACIDITIVO (RRELI)	07	ATENÇÃO PARENTE JANEIRO 2021	000.420.000.000.000	MUNICIPAL	R\$	1.400,00



000010

18022021	CONTORELA SERVIÇOS DA SAÚDE LTDA	781	CTM REC 000001 JAN/2021	550.510.000.913.870	MUNICIPAL	R\$	2.158,35
11022021	CURRUCALMEIRA CARVALHO DE SOUZA LTDA - MARCELO	879	CTM REC 000 JAN/2021	552.533.000.001.508	MUNICIPAL	R\$	444,58
11022021	CURRUCALMEIRA CARVALHO DE SOUZA LTDA - BERNARDO	817	CTM REC 000 JAN/2021	552.530.000.003.887	MUNICIPAL	R\$	993,05
11022021	V.T. SERVIÇOS MÉDICOS	1.800	CTM REC 000 JAN/2021		MUNICIPAL	R\$	208,14
19022021	IMPÓSTOS MÉDICOS	-	CONT 0000 11 JAN/2021	21.300	MUNICIPAL	R\$	70,98
19022021	IMPÓSTOS MÉDICOS	-	CONT 0000 11 JAN/2021	21.300	MUNICIPAL	R\$	296,76
12022021	ORÇUNICA BASE DE APÓDIO LTDA	2.213	MATERIAL HOJE FEVEREIRO 2021	21.604	MUNICIPAL	R\$	982,21
23022021	IMPÓSTOS MÉDICOS	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	823,29
23022021	IMPÓSTOS MÉDICOS	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	1.547,47
23022021	IMPÓSTOS MÉDICOS	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	135,45
23022021	IMPÓSTOS MÉDICOS	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	73,45
23022021	IMPÓSTOS MÉDICOS	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	238,58
23022021	IMPÓSTOS MÉDICOS	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	1.243,35
23022021	IMPÓSTOS MÉDICOS	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	300,85
25022021	ELIANE CRISTINA CARDOSO	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	1.804,41
25022021	AMRILIA APARECIDA DE FORTES	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	1.370,82
25022021	GABRIELA COELHO MENDES DE MACELO	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	3.085,88
25022021	WENDY KALLUM GABRIEL DE ALMEIDA	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	2.199,71
25022021	JOSÉ MARIA FERREIRA JUNIOR	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	2.178,18
25022021	EDYLA QUEIROZ CHAVES	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	1.645,05
25022021	LUZIANE RODRIGUEZ RODRIGUES	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	2.055,28
25022021	LUANA DE SOUZA GERINO	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	2.472,58
25022021	MARTA SAMPAYO DIAS DOS SANTOS	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	3.407,25
25022021	ROBERTA DE OLIVEIRA OLIVEIRA	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	1.252,95
25022021	SANDRA REGINA RIBEIRO	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	3.091,85
25022021	VANESSA APARECIDA SOUSA SANTOS	-	CONT 0000 11 JAN/2021	22.300	MUNICIPAL	R\$	2.943,61
15022021	SABE EMPREENDIMENTOS MESSIAS LTDA	1.239	MATERIAL HOJE FEVEREIRO 2021	22.800	MUNICIPAL	R\$	9.940,39
31012021	TÁRIFAS BANCÁRIAS	-	TÁRIFAS BANCÁRIAS DE SERVIÇOS	-	RECURSOS FINANCEIROS	R\$	373,85
TOTAL DAS DESPESAS							R\$ 553.147,78



07/08/23

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

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

(I) - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS PÚBLICOS	R\$	552.773,04
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	-373,85
(II) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	553.147,79
REPASSE DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$	549.893,00
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$	235.534,47
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPAROS PÚBLICOS	R\$	16,48
SALDO DE RECURSOS PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	551,54
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(III) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	786.505,82
(IV) SALDO PARA O MÊS SEQUINTE	R\$	233.448,03
SALDO A SER DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$	-

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRI CIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av. Tinelentes, 7100, 01P-03 Módulo 06 e 07 - Jardim Roskler CEP: 96072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3371-3400		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.271.377 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0100 3392 4800 0192 5500 1000 2713 7714 5528 7035 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
--	--	--	--	---	--

VENDEDORES VENDOR 601.28757-95 VENDEDOR 010023		IDENTIFICAÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DO DANFE 141210013980518 21/01/2021 13:21:08 Nº 00.339.248/0001-92	
---	--	---	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30 CIDADE ITARARE INSCRIÇÃO ESTADUAL (15)3532-3763 UF SP		IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR 50.055.250/0001-05 DATA DE EMISSÃO 21/01/2021	
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 001 21/0121 RS 6 R1020	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
VALOR DA NOTA FISCAL	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPTU	VALOR DO ITR	VALOR DO ITCMD	VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.619,20	264,77	0,00	0,00	0,00	2.559,64	0,00	6.619,20
VALOR DO ICMS DE VOLTA	VALOR DO ICMS DE SAÍDA	VALOR DO IPI DE VOLTA	VALOR DO IPI DE SAÍDA	VALOR DO ITR DE VOLTA	VALOR DO ITCMD DE VOLTA	VALOR DO IPI DE VOLTA SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.619,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA ENDEREÇO RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219 CIDADE SAO JOSE DOS PINHAIS UF PR CEP 906.17064-77 INSCRIÇÃO ESTADUAL 44.914.992/0038-20 NOME DO RESPONSÁVEL 35.000	
--	--

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR ITR	VALOR ITCMD	VALOR IPI SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO CID-000030 CARTÃO 100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lot=SR146/20MM Qtd=30 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2025 Cod Barras (cEAN): 7898947170038	CART	34,56	819,07	283,68	113,47	4	1.096,99			
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO CID-000029 CARTÃO 100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lot=SR146/20SS Qtd=40 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2025 Cod Barras (cEAN): 7898947170022	CART	34,56	1.382,40	492,84	151,30	4	1.482,95			

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contribuição Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

7 QTD. MOT.: 041 QNT. VOLS.: 8
 QNT. VOLS.: 238 x 238 = 56724
 QNT. VOLS.: 238 x 238 = 56724
 QNT. VOLS.: _____
 QNT. VOLS.: _____
 QNT. VOLS.: _____
 QNT. VOLS.: _____
 Conferente Responsável

CÁLCULO DO ICMS VALOR DA NOTA FISCAL VALOR DO ICMS VALOR DO IPI VALOR DO IPTU VALOR DO ITR VALOR DO ITCMD VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO VALOR TOTAL DA NOTA	
---	--

Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino: R\$926,69. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP: DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE VISTA PED: 481688 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sup: LUCIANA Cont. KLEICIELI ALVES SIQUEIRA ORDEN N - 18 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val apor dos tributos R\$ 2.559,64 (39,67%) Fonte: BPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 8426/2008 - Produtos (2377% 23780) Punição ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 926,69. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor	Assinatura e Rubrica  Ricardo Alexandre Bueno Vendedor
--	--

Informações de LONDRI CIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, its produtos contêmantes sua nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 21/01/2021 (Valor Total) R\$6.619,20. Destinatário SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO, 30 ITARARE-SP		NF-e Nº 000.271.377 SÉRIE: 1	
---	--	------------------------------------	--

Handwritten signatures and initials

ESTABELECIMENTO		000021		Nº DE TELEFONE
BANCA CASA DE HIERONIMO DE ITAUNA				(0015) 35323781
CE-EMP	CE-COMPET	CE-EMPVACUO	CE-DIA TRABALHADO	CE-ALICOTA 2021
879	1	401.653,73	DTT	8
CE-COD RECONHECIDA	CE-CD RECONHECIDA	CE-CODIFICACAO F I	CE-ORIGEM	CE-DATA DE VALIDADE
115	(019881-9)	50.000/027450-03	(01/2021)	07/02/2021

CE-IMPÓSITO - CONTRIB SOCIAL	CE-REGRAS	CE-DATA DE RECEBIMENTO
32.124,29	0,00	31.124,29

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 01/02/2021

GRUPO 1 RECONHECIMENTO COM DESAÇÃO DE 2 GRUPOS TODAS DIAS DEBENTUR OBRIGATORIAMENTE.

8588009215 24390179210 20764855081 0058250005



RECONHECIMENTO MECANICO

Handwritten signature and stamp



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 22548010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA



Handwritten notes:
01/22
P. 22

NOME DO CONTRATADO				01-TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				(0151) 35323703
02-EMP	03-COMPL	04-VALOR LQ	05-VALOR FUNDOS	06-QUANTIA FUND
438	1	5.112,00	5	2
07-COD RECOLHIMENTO	08-12 RECOLHIMENTO	09-INDICADOR(ES) P	10-ORIGEM/INSTR	11-DATA DE SAÍDA
113	017420-1	50.055.200/0001-05	01/2021	07/02/2021

12-DEBITO + OUTROS DEBITOS	13-RECEBOS	14-SOBRA A PAGAR
302,24	0,00	302,28

****VALOR FUNDOS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021****

DEB. E RECOLHIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 DEB. TODAS UNID. SEM QUITAÍAS OBRIGATORIAMENTE.

95870000014 032401782103 101649052053 00001503001

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Handwritten signature and stamp:
[Signature]
[Stamp]



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
 RUA LUÍZ GAMA, 555 - SD - VILA INDEPENDÊNCIA
 13054-300 ITARARE - SP
 FONE: (16) 3236-4400

DANFE
 DOCUMENTO
 AUTOMÁTICO
 NÃO FISCAL
 ELETRÔNICO



CHAVE DE ACESSO
 3521 0203 5217 8500 0136 5500 1000 0434 9017 0080 4708
 Consulte de autenticidade no portal nacional do NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site do Sefaz Autorizadora

QUANTIDADE
 1 UNIDADE

000.042.490
 SÉRIE 1
 FOLHA 11

040026

NOME DA EMPRESA VENDAS		PARCELA DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210125171827 03/02/2021 16:32:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111		CNPJ 03.521.785/0001-36	

DESTINATÁRIO BENEFICIÁRIO NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ 50.055.250/0001-05		DATA DE EMISSÃO 03/02/2021	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30		CIDADE/UF CENTRO / SP		CEP 13460-000	
Cidade/UF ITARARE / SP		Telefone/Fax (15) 3532-4200		HORA DE EMISSÃO 14:55:00	

FATURA: Número: 42490 Valor Orig: 1,026,40 Desc: 0,00 Valor Liq: 1,026,40
 001 03/03/2021 1,026,40

VALOR ORIGINAL 1,026,40		VALOR DESCONTO 123,17		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1,026,40	
VALOR IPI 0,00	VALOR ICMS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR ICMS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR ICMS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR ICMS 0,00	TOTAL DA NOTA 1,026,40	

TRANSPORTADOR / TERCEIROS TRANSPORTADORES NOME RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME		CNPJ 0-EMITENTE		CNPJ 15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2290		CIDADE/UF SAO JOSE DO RIO PRETO / SP		CEP 647.598.751-114	

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID COM	VALOR UNIT	VALOR TOT	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
01	ENCOPULAMBINA BRONC DIBROMA EM BONE GENEERU (BRONCINA COMPLETA SMC) (USA 100-AMP) (IPCS AIB 0) Lot=148728 320/304112022 Qtd=200 PNC=0,000 Q.D: 0,00% PNC: 0,00% PS: 0,00 Código de Barras: 7898127906759	3000	4002	KG	300	5,112	1,026,40	1,026,40	123,17	12	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 03/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

VALOR ORIGINAL	VALOR TOTAL COM SERVIÇOS	VALOR ORIGINAL	VALOR ORIGINAL
----------------	--------------------------	----------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -PRÉDIO MEDIMASTER, 38630 - DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASILEL, AGENCIA 4015-X, CONTA CORRENTE 0124-X		ASSINATURA DO EMISSOR Marcete Dominga Blacain	
---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE TIPO
 135210105604698 29/01/2021 14:44:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
 CNPJ 67.729.178/0004-01

DESTINATÁRIO BENEFICIÁRIO

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF 50.955.250/0001-05
 DATA DE EMISSÃO 29/01/2021

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

BARRIO/CELESTES
CENTRO

UF 13460-000
 DATA DE ENTRADA SAIDA 29/01/2021

MUNICÍPIO
ITARARE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1535324200

UF
SP

HORA DE SAÍDA

DATA DE EMISSÃO	PERÍODO	VALOR	FAZENDA	CONTEÚDO	VALOR	ESTADO	CONTEÚDO	VALOR
13/06/21	26/02/2021	586,68						

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IPI	BASE DO CÁLCULO DO IPI (R\$)	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
586,68	70,40	0,00	0,00	586,68
0,00	0,00	0,00	0,00	586,68

TRANSPORTADORA/VEICULO/TRANSPORTADOR

NOME RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

UNIDADE
0,00001

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0,754

PUNTO LÍQUIDO
0,754

TERMO	INDICAÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. DE	CT	COOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR IPI	VALOR IPT	ACRÉDITO
0104	TERMO ALUGUELO DE TERRELO HOSPITALAR (TUM) GON (RUE) AV. ANTONIO DE CARVALHO, 101 - JARDIM SANTA LUCIA - ITARARE - SP - CEP: 13521-000	000000	001	010	AP	00000	2,0000	293,34	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DAS OPERAÇÕES	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO IPI
550516029	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, TAMBÉM CONFERIR SEU ATO DA EMPRESA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48H DA EMISSÃO DESTA ENTRADA. SEU ENDEREÇO: RUA LUIZ CARLOS DE ALMEIDA, 110 - JARDIM SANTA LUCIA - ITARARE - SP - CEP: 13521-000. FONE: (13) 3361-1111 FAX: (13) 3361-1111. E-MAIL: SAC@RIOCLOARENSE.COM.BR. SEU ENDEREÇO: RUA LUIZ CARLOS DE ALMEIDA, 110 - JARDIM SANTA LUCIA - ITARARE - SP - CEP: 13521-000. FONE: (13) 3361-1111 FAX: (13) 3361-1111. E-MAIL: SAC@RIOCLOARENSE.COM.BR.

Assinatura
 Marcelo Delevante Baccan



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 755 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-000 ITAJURU - SP
FONE: (13) 3246-4800

DANFE
DA UNIDADE
ALICATORIA
NACIONAL
ELETRONICA

IDENTIFICADORA
1
000.042.678
SERIE 1
FOLHA 11



3521 0203 3217 8500 4136 5500 1090 0326 181 1461 9897

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

VENIDAS		03/02/2021
200,00	100,00	03/02/2021

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITAJURU		50.055.250/0001-05	10/02/2021
RUA SAO PEDRO, 70		CENTRO	13460-000
ITAJURU		1333332-4200	15:20:00

FATURA, Numero: 02018 - Valor Orig: 200,00 - Desc: 0,00 - Valor Imp: 200,00
001 (10/02/2021) 200,00

ISS	0,00	PIS/PASEP	24,72	COTAX	0,00	ICMS	0,00	TOTAL DESPESAS	56,72
ICMS	0,00	ICMS ST	0,00	ICMS ISENT	0,00	ICMS EXC	0,00	TOTAL ICMS	200,00

NUNY, JOAO PEDRO LOGE TRANSPORTE URBANO		4-LIMITADO	15/06/1984-0001-00
RUA MARILACERON VOUPEL 2200		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP 647.590.751-114

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC	VALOR DESP	VALOR LIQ	VALOR NETO	VALOR TOTAL
12	OXALICINA 500MG 100MG/CM3 (HEM) 12 UN (12) 120,00	UN	200,00	2400,00	24,72	12	2400,00	2400,00	2400,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Conselho Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJURU

Ass: [Assinatura]
12/02/21
[Assinatura]
Marcelo Oliveira Baccala
RG: 40.320.264-4
CPF: 030.400.000-00



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Data e Hora de Emissão: 10/02/2021 14:44:51

Código de Verificação: KBXMWO-000733/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Insc. Municipal: 11601
 Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME
 Endereço: RUA AMAZONAS RIBAS 200 - CENTRO - CEP: 18468000
 E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM
 Município: ITARARE

Inscrição Estadual: 040030
 Telefone (0):
 Celular (0):
 UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Endereço: RUA SAO PEDRO 36 - CENTRO - CEP: 18468005
 Município: ITARARE UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA JANEIRO/2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.100,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		23.100,00	Alíquota (%)	3,50	ISS tributado no Prestador (R\$)		808,50
ICMS (R\$)	346,50	ICMS (R\$)	0,00	ICMS (R\$)	803,00	C.S.L.L. (R\$)	231,00
						P.I.E. (R\$)	150,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 21.679,35 - A autoridade desta NFe deve ser confirmada no site <http://itarare.santitas4.com.br/autoridade.html>

Verifique esta autoridade

- 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 Nº 00000733 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA - R\$ 21.679,35**

Data de Recebimento: / / Assinatura:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000479	Data da Emissão 10/02/2021					
			Data e Hora de Emissão 10/02/2021 14:19:54						
			Código de Verificação UVINMLJ-000479/2021						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 05.038.485/0001-36		Inscrição Municipal: 63		Nome do Estabelecimento 090031					
Nome/Razão Social: HENIN AMIN CHUERY - ME		Endereço: RUA SAO PEDRO 885, - CENTRO - CEP: 18460000		Telefone: ()					
E-mail: SAUDEADM@ITARARE.SP.GOV.BR		Cidade: ()		UF: SP					
Município: ITARARÉ									
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204		Nome do Estabelecimento					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		Telefone:					
Município: ITARARÉ - UF: SP		E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Inscrição					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO									
PLANTÃO OBSTETRÍCIA - JANEIRO 2021									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.560,00									
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, promotorios, ambulatórios e congêneres.									
Base do Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS Retido no Prestador (R\$):	0,00			
I.P.T.U. (%):	113,40	I.N.E.S. (R\$):	0,00	C.O.F. (R\$):	229,80	C.S.T.C. (R\$):	75,60	P.I.S. (R\$):	49,14
OUTRAS INFORMAÇÕES									
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site https://itapra.sistemas4x.com.br/autenticacao.aspx				Verifique aqui a autenticidade					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"									
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP									
Recebi (emos) de: HENIN AMIN CHUERY - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000479 - Série ELETRONICA									
Condições de Pagamento:									
Data de Recebimento: / / Assinatura:									

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000449 Data de Emissão: 11/02/2021
		Data e Hora de Emissão: 11/02/2021 16:35:36
		Código de Verificação: NYCPXV-000449/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-30 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual: 000032
 Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Telefone: 0
 Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 257, - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: 0
 Município: ITARARÉ UF: SP

Tomador de Serviços

CNPJ/CPF: 50.055.256/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460029
 Município: ITARARÉ UF: SP E-mail: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PA DISE CL MISERICORDIA - JANEIRO DE 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.140,00

Código de Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$)	7.140,00	Alíquota (%)	3,50	ISS devido de Prestador (R\$)	249,90
ICMS (R\$)	107,10	CALDE (R\$)	0,00	ICMS (R\$)	214,20
				ICMS (R\$)	71,40
				PIS (R\$)	46,41

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site: <http://itarare.sp.gov.br> ou no endereço eletrônico: <http://www.nfe.gov.br>
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000449** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: Assinatura:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número de Série: 00000450 Data de Emissão: 11/02/2021
		Data e Hora de Envio: 11/02/2021 10:38:01
		Código de Verificação: QVPWXA-000450/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 08.358.645/0001-30 | Inscrição Municipal: 9530 | Inscrição Estadual: **0000333**
 Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME | Natureza Jurídica: 01
 Endereço: RUA DOM JOSÉ CARLOS DE AGUIRRE 207, - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: SOMAFINA_CONTABIL@TERRA.COM | Cidade: ITARARÉ | UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 | Inscrição Municipal: 11264 | Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000
 Município: ITARARÉ - UF: SP | E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR | Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO DE VEICULO - JUNHO 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.102,93

Código do Serviço (4.0): Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, soldagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, efervescer ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).


Base de Cálculo (R\$):		2.102,93	Alíquota (%):		3,50	IPI (Produto do) - Prestador (R\$):		73,60	
IR (R\$):	35,54	LIQ. ICS (R\$):	0,00	ICMS (R\$):	63,09	ICMS ST (R\$):	21,00	ST (R\$):	13,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site: <https://www.portal.nfe.gov.br/validar>

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARÉ / SP



Recebi (em) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000450** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura: _____

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número de Nota: 00000341 Data de Emissão: 10/02/2021
		Data e Hora de Entrada: 10/02/2021 15:22:48
		Código de Verificação: BAVJZC-000341/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.147.004/0001-33 Insc. Municipal: 8963
 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA.
 Endereço: RUA SAO PEDRO 740, - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR
 Município: ITARARÉ

Inscrição Estadual: 0000332
 Estado: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
 Município: ITARARÉ UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO HIGIENISTA - JANEIRO DE 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.250,00


Código de Serviço: 04.015
 Medicina e farmácia

Imposto de Renda (IR)	0,00	Imposto de Renda (IRPJ)	3,50	ISS (Instituto de Previdência) (IRE)	0,00
IR (IRPJ)	288,70	IRPJ (IRPJ)	577,50	C.S.S.A. (IRE)	192,50
				PIS (IRE)	125,13

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- A autenticidade desta NFe deve ser conferida no site: <http://nfe.prefeitura-santacasa.com.br/autenticidade.aspx>
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Local de Prestação = ITARARÉ / SP

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA.**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000341 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00001138 Data do Serviço: 11/02/2021
			Data e Hora de Emissão: 11/02/2021 14:59:34
			Código de Verificação: NBWJBW-001138/2021
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-89 Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460073 E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR Município: ITARARÉ		Inscrição Estadual: 0000037 Telefone (0): Cofins (%): UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.055.250/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARÉ - UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Inscrição Estadual:	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
P. Serv: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.792,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$)		IPI (R\$)	IPI Diferencial do Prestador (R\$)
R\$ 792,00		3,50	342,72
IR (R\$)	INSS (R\$)	CONTRIB (R\$)	CSLL (R\$)
146,00		293,76	97,92
			63,65
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site: http://itarare.arabmasf.com.br/autenticidade.aspx			Verifique aqui a autenticidade:
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"			
- Local da Prestação = ITARARÉ - SP			
Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001138 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: / /		Assinatura:	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Numero da Nota 00001139	Data do Serviço 11/02/2021
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 11/02/2021 15:03:04	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Codigo de Verificação XROMMY-0011392021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 08.579.816/0001-99		Inscrição Municipal: 4714		Inscrição Estadual
Nome Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME		Telefone (0):		0170038
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18400073		Cidade (1):		ITARARE
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204		Inscrição Estadual
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		Telefone (0):		
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009		Cidade (1):		ITARARE
Município: ITARARE - UF: SP		E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
ATENDIMENTO AO HOSPITAL JANEIRO/2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.775,13				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, diplos, socorros, ambulatórios e congêneres.				
Valor do Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		ISS Imposto do Prestador (R\$)
1.775,12		3,50		62,13
IR (R\$)	INSS (R\$)	COPRO (R\$)	C.O.L.L. (R\$)	P.L.S. (R\$)
26,63		53,25	17,75	11,54
OUTRAS INFORMAÇÕES				
<ul style="list-style-type: none"> - A quantidade desta NFe deve ser informada no sis-tema Itararé aderenciado com o identificador: 0398 - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação * VARIÁVEL * - Local da Prestação = ITARARE / SP 				Verifique aqui a autenticidade
				
Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001139 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data do Recebimento: / / Assinatura:				

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000166 Data de Emissão: 11/02/2021
			Data e Hora de Emissão: 12/02/2021 10:23:50
			Código de Verificação: (YGVUCD-000166/2021)
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-30 Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 1382, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR Município: ITARARE		Inscricao Estadual: 099037 Estado: (15) UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: (15)3532-3783			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTERNO JANEIRO DE 2021			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00			
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	
		(R\$ Incidento ao Prestador (R\$): 0,00	
IR (R\$): 15,75	IPI (R\$): 0,00	ICMS (R\$): 31,50	C.S.L.A. (R\$): 10,50
		P.I.S. (R\$): 6,83	
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "Liquido" - A autenticidade desta NFe deve ser confirmada em: http://www.sistemas.br/autenticidade.aspx		Verifique este e 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 00000166 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: / /		Assinatura:	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000164 Data do Serviço: 10/02/2021
		Data e hora de Emissão: 12/02/2021 10:19:41
		Código de Verificação: OXAIRQ-000164/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.448.846/0001-20 Município: Maringá: 14245 Inscrição Estadual: 0139932
 Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Situação: (15)
 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR Cidade: ()
 Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO NOTURNO 2001682 JANHEIRO 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.200,00

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

Base de Cálculo (R\$)	0,00	PIS/PASEP (%)	3,50	ISS (Instituto de Previdência) (R\$)	0,00
ICMS (R\$)	205,20	CNPIS (%)	518,40	ICMS (R\$)	172,80
				PIB (R\$)	152,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- A validade desta NFe deve ser confirmada no site <http://www.dre.fazenda.gov.br/nfe/validacao>
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Local da Prestação = ITARARE / SP

Verifique aqui a autenticidade: 

Recebi (emos) de: **POLICLINICA ITARARE LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000164 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: Assinatura:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFº	Número da Nota: 00000165 Data de Emissão: 12/02/2021 10:22:19 Código de Verificação: QTMLPH-000165/2021			
	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Inscrição Estadual: 1103039 UF: SP			
	CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARÉ LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR Município: ITARARÉ	Inscricao Municipal: 14245 Telefone: (15) CEP: 18460000 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS	Inscrição Estadual:	CNPJ/CPF: 50.855.258/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARÉ - UF: SP - E-mail: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR - Telefone: (15)3532-3783			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
PLANTÃO A DISTÂNCIA CLÍNICA MÉDICA - JANEIRO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.890,00					
Data de Emissão: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, consultórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres					
Base de Cálculo (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3,50	Base de Cálculo (R\$)	0,00
IR (R\$)	73,44	INSS (R\$)	0,00	CONTRIB (R\$)	546,88
				C.S.T.T. (R\$)	48,30
				P.I.S. (R\$)	31,82
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "Lixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser conferida no site https://nfere.sistemafisc.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "F000" - Local da Prestação = ITARARÉ / SP					Verifique aqui a autenticidade 
Recebi (emol) de: POLICLINICA ITARARÉ LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000165 - Série ELETRONICA Condições do Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000875 Data de Serviço: 10/02/2021
		Data e Hora de Emissão: 10/02/2021 16:24:37
		Código de Verificação: NSEV-ZV-000875/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 09.023.818/0001-85 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Município: ITARARÉ	Inscricao Municipal: 9353 Inscricao Estadual: 040040 Telefone: (15) 3532-4468 Celular: (15) 98711-9073 UF: SP	


TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 88.055.258/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARÉ - UF: SP - E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Inscricao Estadual:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
SERVIÇO DE ATENDIMENTO CLÍNICO (SANTARÉ) - JANEIRO/2021 VALOR: 2.225,25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.225,25

Código do Serviço: 04.01 Medicina e farmácia:
--

Base de Cálculo (R\$): 0,00		Alíquota (%): 3,50		Valor Adicionado (R\$): 0,00	
IR (R\$): 118,25	INSS (R\$): 0,00	CIDE (R\$): 232,58	CSLL (R\$): 77,62	PIS (R\$): 58,39	

OUTRAS INFORMAÇÕES:
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site: http://www.sistemas4f.com.br/autenticidade.aspx
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIKO"
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP
Verifique aqui a autenticidade: 

Recebi (emiss) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000875 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIAVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

00004

42
Data da emissão da nota 10/02/2021 20:02:05
Data do fato gerador 10/02/2021 20:02:05
Código de verificação TCAEC84GX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MED CLINICA
 Nome/Razão social: MURILO JOSE INOCENTE DOMINGOS - CLINICA MEDICA EIRELI
 CPF/CNPJ: 01.354.892/0001-08 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R RUA CAPIVARI Número: 80 Bairro: JARDIM MATARAZZO CEP: 84200-000
 Complemento: Telefone: (43) 99660-8406
 Município: Jaguaraiava UF: PR Celular: (43) 99660-8406
 E-mail: dasek@clinicamedica@fotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.255.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: Financas@sbantucascasanta.com.br Telefone: (15) 3531-4200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtde	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Pt. Pronto Socorro - Janeiro 2021 serviços prestados	80,0000	96,0000	8.640,0000	8.640,00x2,00 =	172,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 56,10	R\$ 259,20	R\$ 0,00	R\$ 120,60	R\$ 86,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.640,00		Valor líquido = R\$ 8.108,64			

Código dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina

Desc. caracterizada(R\$)	Desc. incorricionada(R\$)	Onciões(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.640,00	172,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respeito nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - IR - R\$ 1.167,08 (13,45%); estadual - R\$ 0,00 (0,00%); municipal - R\$ 345,60 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 11.264/2014 - Fonte: IBPT



Verifique autenticidade

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SÉCRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000111 Data do Serviço: 10/02/2021
		Data e Hora de Emissão: 10/02/2021 15:01:11
		Código de Verificação: X8ME01-000111/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31 Inscrição Municipal: 15141
 Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18400000
 E-mail: CONTABIL.SMADALENA@GMAIL.COM
 Município: ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18400000
 Município: ITARARÉ - UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DET: FRENTE COORDENADOR - JUNHEIRO DE 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 720,00


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

Base de Cálculo (R\$):		720,00	Alíquota (%)		3,50	Retribuição ao Prestador (R\$):		25,20	
IR (R\$):	0,00	INSS (R\$):	0,00	ICMS (R\$):	0,00	CSLL (R\$):	0,00	PIS (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <http://itarare.sistemasbr.com.br/municipalidades.aspx>

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP



Recebi (emoe) de: **DIEGO ROBERTO CALSONE**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000111 - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento: **A VISTA**
 Data de Recebimento: Assinatura:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número de Nota: 00000113 Data de Emissão: 11/02/2021
		Data e Hora do Envio: 12/02/2021 16:08:12
		Código de Verificação: JGBVYK-000113/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 24.995.874/0001-31 Insc. Municipal: 15141
 Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 13480000
 Email: CONTABIL_SMADALENA@GMAIL.COM
 Município: ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 30.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 13480009
 Município: ITARARÉ UF: SP Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL. A DISTÂNCIA MILÍMETROS ADICION.
 - Refeita a Serviço No 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.608,00

Código de Serviço: 04.03

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


Base de Cálculo (R\$)		10.608,00	Alíquota (%)		3,50	ISS cobrado no Prestador (R\$)		371,28	
ICMS (R\$)	0,00	UF/ISS (R\$)	0,00	ICMS (R\$)	0,00	CST/ISS (R\$)	0,00	UF/ISS (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - A assinatura desta NFe deve ser confirmada no site NFe (Razão social: com.br/infantotalk)

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARÉ / SP



Recebido (assin) de: **DIEGO ROBERTO CALSONE**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000113 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: **A VISTA**

Data de Recebimento: / / Assinatura:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contido Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS		Número de Nota: 00000110 Data do Serviço: 10/02/2021
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Data e Hora de Emissão: 10/02/2021 14:35:46
			Código de Verificação: 0SDGHE-000110/2021
PRESTADOR DE SERVIÇOS:			
CNPJ/CPF: 34.095.674/0001-31 Inscrição Municipal: 15141		Município: Estadual	
Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE		Natureza: ()	
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000			
E-mail: CONTABIL_SMADALENA@GMAIL.COM		Domicílio: ()	
Município: ITARARE		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204		Município: Estadual	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000			
Município: ITARARE UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
XEP1 PLANTÃO PEDIATRIA - JANEIRO DE 2021			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.630,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanitários, manicômios, casas de saúde, projetos sociais, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): 25.630,00		Alíquota (%): 3,50	ICS (Instituto de Previdência) (R\$): 197,05
IPI (R\$): 0,00	ICMS (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	CSLL (R\$): 0,00
		PIS (R\$): 0,00	PIS (R\$): 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Condições de Pagamento: A VISTA. A aceitação desta NFe deve ser contrastada no site: http://itarare.cpfemane.br/consultadota.asp			Verifique sobre 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 00000110 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento: A VISTA			
Data de Recobimento: / /		Assinatura:	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Identificação do emitente:

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. CARLOS MARQUES DA SILVA, 100 - JARDIM MARQUES, 13521-020 - ITARARE, SP

090048E

DANFE

DOCUMENTO ANTEFATISTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

II - ENTRADA
I - SAÍDA

1

Nº: 1307897 91.212
SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO

35210267 7291 7800 0401 5508 1001 2078 9714 3224 9644

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no sistema Sefaz Autorizada

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135210153177714 10/03/2021 18:35:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO EST. DO CONTRIBUÍDO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM (10)	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
00002	SUCRILINA 12% FORM. CREMOSA (OP. 1, FRAC. QD. 2000) (N.F. 001230 V. 00123002)	3004909	500	5102	10	4,104	41,04	6,57	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00
00006	MURFINA 0,2000ML RES. INY (CRISTALINA) 1, 20 (10000) (N.F. 001230 V. 00123002 *** PÁGINA 0499 A)	3004909	500	5102	50	4,118	205,90	32,94	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00
00007	TRAZEMINA 4,00ML (1) (FRAC. QD. 1) (2010) (2010) (N.F. 001230 V. 00123002 *** PÁGINA 0499 C)	3004909	500	5102	50	6,346	317,30	50,77	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00
00009	INSULINA HUMANA GEMENA ANTI RH0 (3000) (PANA SERICANA) 1, 0,001230 (N.F. 001230 V. 00123002)	3001234	500	5102	10	190,704	1.907,04	305,13	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 325-2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE



Empresa: SOMAS/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06063020

NF nº: 102-101

Item	Descrição dos Produtos / Serviço	NUM.EM	EST.	CFOP	Un.	QTDOR	VL.UNIT	VL.UNIT	VL.UNIT	VL.UNIT	VL.UNIT	VL.UNIT	VL.UNIT
3346	LACTO LINGUAL AMP TAB. (LACTOSE) 100MG/100MG Lact. 2004012 - 01/09/2022 - Fab: 01/09/2020 Cód. Fab: 112448 - Rec. Ad: 02080100005 Cód. EAN: 7890110000000 Tit. Anon. RS. 23.13 Fábria 2004012 Tab. 100MG/100MG	000000	00	5102	AMP	50	3,2000	160,00	160,00	16,72	0,00	0	16,72
4002	METILDOPA 250MG CP 101 2300 Lact. 2004012 - 01/09/2022 - Fab: 01/09/2020 Cód. Fab: 112448 - Rec. Ad: 02080100005 Cód. EAN: 7890110000000 Tit. Anon. RS. 23.13 Fábria 2004012 CP 101 2300	000000	00	5102	CP	30	2,4000	72,00	72,00	7,44	0,00	0	7,44
3346	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP TAB. (METOCLOPRAMIDA) 10MG/10MG Lact. 2004012 - 01/09/2022 - Fab: 01/09/2020 Cód. Fab: 112448 - Rec. Ad: 02080100005 Cód. EAN: 7890110000000 Tit. Anon. RS. 23.13 Fábria 2004012 Tab. 10MG/10MG	000000	00	5102	AMP	400	4,4000	1760,00	1760,00	18,56	0,00	0	18,56
3347	PRATIDERM 100MG/100MG 20MG/20MG 100MG/100MG Lact. 2004012 - 01/09/2022 - Fab: 01/09/2020 Cód. Fab: 112448 - Rec. Ad: 02080100005 Cód. EAN: 7890110000000 Tit. Anon. RS. 23.13 Fábria 2004012 Tab. 100MG/100MG	000000	00	5102	Tab	30	1,0000	30,00	30,00	3,10	0,00	0	3,10

000040

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2015 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

CONFIRA OS PRODUTOS
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS ASSINATURA DO CANHOTO



ESPELHO DA DANFE

1303031



Estrada Samuel Asenbergl 1100 - Alvorada - CEP 051-000
São Bernardo do Campo - SP - Rua Fax (11) 433-8822
CNPJ: 08.547.830/0001-00 Fone: Fax: 055 407 078 112
Rua Estrela do Sul - Itararé

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1-Nota
2-Entrada
No. 102862
Série 1



Chave de Acesso: 32210234 8476 30000110 6500 0000 10286201 1024 0001

Código de autenticidade do perfil nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/perfil-nacional/validarNF-e

Nome do Emitente: **Município de Itararé**

Processo de autorização em: 11/05/2021 14:23:00

DESTINATÁRIO/RECEPTOR

Nome do Destinatário: SANUS CASA DE SAÚDE, OUBA DE ITARARÉ	CNPJ: 06.003.200/0001-01	Inscrição Estadual: 11022023
Nome Fantasia: SANUS CASA DE SAÚDE	CEP: 13.400-000	Endereço: Itararé - SP
Endereço: Itararé - SP	UF: SP	Município: Itararé

VALORES ÚNICOS

Valor de ICMS: 18,20	Valor de IPI: 0,00	Valor de IPTU: 0,00	Valor de IOF: 0,00	Valor de PIS: 0,00	Valor de COFINS: 0,00	Valor de Outros: 0,00	Valor Total: 18,20
-----------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------	---------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

VALORES ÚNICOS

Valor de ICMS: 18,20	Valor de IPI: 0,00	Valor de IPTU: 0,00	Valor de IOF: 0,00	Valor de PIS: 0,00	Valor de COFINS: 0,00	Valor de Outros: 0,00	Valor Total: 18,20
-----------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------	---------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

VALORES ÚNICOS

Valor de ICMS: 18,20	Valor de IPI: 0,00	Valor de IPTU: 0,00	Valor de IOF: 0,00	Valor de PIS: 0,00	Valor de COFINS: 0,00	Valor de Outros: 0,00	Valor Total: 18,20
-----------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------	---------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS E/OU DE BENS

Nome do Serviço/Bem: QUADRY, TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA EPP	CNPJ: 06.000.000/0001-00	Inscrição Estadual: 11022023	CEP: 13.400-000	UF: SP	Município: Itararé	Valor: 18,20	Quantidade: 1	Valor Total: 18,20
---	---------------------------------	-------------------------------------	------------------------	---------------	---------------------------	---------------------	----------------------	---------------------------

VALORES ÚNICOS

Valor de ICMS: 18,20	Valor de IPI: 0,00	Valor de IPTU: 0,00	Valor de IOF: 0,00	Valor de PIS: 0,00	Valor de COFINS: 0,00	Valor de Outros: 0,00	Valor Total: 18,20
-----------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------	---------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

VALORES ÚNICOS

Valor de ICMS: 18,20	Valor de IPI: 0,00	Valor de IPTU: 0,00	Valor de IOF: 0,00	Valor de PIS: 0,00	Valor de COFINS: 0,00	Valor de Outros: 0,00	Valor Total: 18,20
-----------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------	---------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

CD	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	ICMS	IPI	IPTU	IOF	PIS	COFINS	Outros	Total
1000	QUADRY, TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA EPP	1	18,20	18,20	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,20

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

VALORES ÚNICOS

Valor de ICMS: 18,20	Valor de IPI: 0,00	Valor de IPTU: 0,00	Valor de IOF: 0,00	Valor de PIS: 0,00	Valor de COFINS: 0,00	Valor de Outros: 0,00	Valor Total: 18,20
-----------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------	---------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Assinatura do Emitente
Manoel de Jesus
16/05/2021

Manoel de Jesus
CPF: 000.000.000-00
Assinatura



REFORMÉDICA
RUA DO SOL, 1000 - JARDIM...
CASA DE SHERRICODOMA DE FIANARI

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 1254/2019 Contrato Nº 007/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAKAME

DANFE

Destinatário: Associação de Saúde Fiscal...
Nº 1
Nº 006111423
Nº 1000 1 de 2



4271 2216 0058 1400 0318 5000 0000 1114 2312 1111 9009
www.iformedicaparaibora.com.br

FORMA DE PAGAMENTO: 09/03/2024 09:00:00

Table with columns for tax types (ICMS, IPTU, etc.), values, and codes.

Table with columns for company information (CNPJ, Nome Fantasia, etc.) and tax details.

Main table with columns for item codes, descriptions, quantities, and prices.

IDENTIFICACION DO ESTABELECI
OSVALDO GONCALVES DE OLIVEIRA EIRELI

 RUA MANOEL MESTRE, 46 - VILA RICA -
 CEP 13052-290 - BORDACAMA - SP
 TEL (13) 3317-7935

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 @ - ENTRADA **1**
 1 - SAIDA
Nº 000001007 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3031 0130 1100 4400 0140 5000 0000 0010 0710 3354 3920
 Consulte as orientações no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

INDICADOR DE SERVIÇO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 PRECATORIO FISCAL (PREFEITURA)
 7013500127

PROFESSOR(A) (CNPJ) (CPF)
 135210162494589 **000057**
 CNPJ
 03 293.044.0001-05

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
08	CAIXA QT BRQ 200ML COD 1100400 BIOTECNICA Lote: 080200 Unidade: 20/11/07 Quant: 1 Número Pedido: 313	181,14	1.449,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.449,12	0,00	0,00	0,00
47	SUCOEE MINGO 400ML COD 100000 BIOTECNICA Lote: 070100 Unidade: 08/08/02 Quant: 1 Número Pedido: 313	138,78	6.511,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.511,26	0,00	0,00	0,00
8	ART 100 BRQ 400ML COD 1100700 BIOTECNICA Lote: 080210 Unidade: 08/02/02 Quant: 1 Número Pedido: 313	148,03	1.184,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.184,24	0,00	0,00	0,00
4	ART 100 BRQ 400ML COD 1100600 BIOTECNICA Lote: 080270 Unidade: 28/02/02 Quant: 1 Número Pedido: 313	148,03	592,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	592,12	0,00	0,00	0,00
48	PCR PURE BRQ 50ML C/CALEFACAO COD 2001000 BIOTECNICA Lote: 080300 Unidade: 30/01/02 Quant: 1 Número Pedido: 313	358,76	17.220,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.220,48	0,00	0,00	0,00
8	APT 110 BRQ 180Y COD 3000000 BIOTECNICA Lote: 110100 Unidade: 30/08/01 Quant: 1 Número Pedido: 313	130,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00
23	CONTROLE DE COAGULACAO 2' M(VIII) DE (V) COD 000000 BIOTECNICA Lote: 100210 Unidade: 30/08/01 Quant: 1 Número Pedido: 313	121,87	2.802,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.802,81	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número de NFS-e 00001193																				
	Data e Hora de Emissão 01/02/2021 15:51:19 Código de Verificação ZTYC-REDI																				
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> CEF/CNPJ: 08.519.229/0001-34 Município: São Paulo 3.593.143-4 Nome/Razão Social: GEBUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-060 Município: São Paulo UF: SP																					
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CEF/CNPJ: 50.056.260/0001-06 Município: Itarare Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 13460-000 Município: Itarare UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br																					
<p align="center">INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> CEF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —																					
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> Descrição: Cirurgias ginecológicas AMBUL (descrição 72020 e 34663 por 2521) Substituição Medicar: R\$ 7.000,00 INDI (1.54): R\$125,00 QUEREM (23): R\$222,00 COLE (15): R\$79,00 R\$219,6591: R\$645,50 Valor líquido: R\$6.360,00																					
<p align="center">VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.000,00</p>																					
<table border="1"> <tr> <th>NES (R\$)</th> <th>IMP (R\$)</th> <th>COLL (R\$)</th> <th>CONF (R\$)</th> <th>IND (R\$)</th> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>	NES (R\$)	IMP (R\$)	COLL (R\$)	CONF (R\$)	IND (R\$)	-	-	-	-	-	<p> Código do Serviço: 04030 - Medicina e Biomedicina </p> <table border="1"> <tr> <th>Valor (Cota com Deduc. (R\$))</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor de Imp (R\$)</th> <th>C=000 (R\$)</th> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>7.000,00</td> <td>2,00%</td> <td>140,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <p> Município de Prestação do Serviço: — Nome do Município de Origem: — Valor Aproximado dos Tributos / Fundos: — </p>	Valor (Cota com Deduc. (R\$))	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor de Imp (R\$)	C=000 (R\$)	0,00	7.000,00	2,00%	140,00	0,00
NES (R\$)	IMP (R\$)	COLL (R\$)	CONF (R\$)	IND (R\$)																	
-	-	-	-	-																	
Valor (Cota com Deduc. (R\$))	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor de Imp (R\$)	C=000 (R\$)																	
0,00	7.000,00	2,00%	140,00	0,00																	
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> (1) Esta NFS-e foi emitida com base na Lei nº 14.027/2006. (2) Cota de recolhimento de IPI - desta NFS-e - 1000/2021																					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE





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

Data e Hora de Emissão: 11/02/2021 17:35:06
 Código de Verificação: CXEHL5-000176/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 27.118.200/0001-37 Inscrição Municipal: 13380 Município Estadual:
 Nome/Razão Social: COELHO & GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME Telefone: (0)
 Endereço: RUA TRINTA E UM DE MARCO 256 - JARDIM SINHA - CEP: 18460000
 E-mail: Cidade: (0)
 Município: ITARARE UF: SP

18460000

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000
 Município: ITARARE UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TR 3 AUT. CLÍNICA VEDICA - ANTIINFECT

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.448,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Renda (CICLA) (R\$)		0,00	Alíquota (%)		3,50	ISS retido do Prestador (R\$)		0,00	
IR (R\$)	36,72	INSS (R\$)	0,00	CONTRIB (R\$)	73,44	C.B.L.L (R\$)	24,48	PIS (R\$)	15,91

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 2.297,45 - A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site: <http://nfe.itarare.sp.gov.br/validar>
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Local da Prestação = ITARARE / SP

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **COELHO & GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000176** - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento: **A VISTA - R\$ 2.297,45**
 Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e	Número da Nota: 00000303 Data do Serviço: 11/02/2021
		Data e Hora do Emissão: 11/02/2021 17:00:03
		Código de Verificação: MEH5BC3-050003/0021

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 25.455.510/0001-70	Inscrição Municipal: 000001962	Nome Fantasia: _____
Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME		Sigla: _____
Endereço: DR. FELIPE VITA 1222 - CENTRO - CEP: 15480000		Cidade: _____
E-mail: _____	UF: SP	
Município: ITAPORANGA		


TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 50.855.250/0001-05	Inscrição Municipal: _____	Inscrição Estadual: _____
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - CEP: 18400000		
Município: ITARARE	UF: SP	Cidade: _____

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PRESTADOR DE SERVIÇOS ME - PC A DIST DO PRELTA - REF 20/2021	

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

Código de Serviço (C): Medicina e biomédica	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE
--	---

Base de Cálculo (R\$)		Alíquota Simples Nacional		IR (R\$)	
IR (R\$)	IR L.R. (R\$)	IR (R\$)	IR L.R. (R\$)	IR L.L. (R\$)	IR L.L. (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticação desta NF-e deve ser confirmada no site http://fcp.por.gov.br ou em qualquer sistema de acesso autorizado ao site.	(11) 3506 5000
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	
- Local da Prestação = ITARARE - SP	
	

Recebi (em) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000303 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: _____
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número de Documento: 00000004 Data de Emissão: 10/02/2021								
		Número de Protocolo: 11022021170042								
		Número de Processo: 2021-00004-20/1								
PRESTADOR DE SERVIÇOS: CNPJ Nº 06.918.742/0001-02 Nome Fantasia: NA SERVIÇOS MÉDICOS Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO ETC - CENTRO - CEP: 14800-000 E-mail: NATHALIE_ALBERTI@HOTMAIL.COM Cidade: ITARARÉ - SP										
RECEBENTE DE SERVIÇOS: CNPJ Nº 06.298.298/0001-05 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MEDICÓRIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PEDRO DE - CENTRO - CEP: 14800-000 Cidade: ITARARÉ - SP E-mail: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR										
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 874,36										
Data de Emissão: 10/02/2021 Valor Total da Nota: R\$ 874,36 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Descrição</th> <th>Valor</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>NA SERVIÇOS MÉDICOS</td> <td>874,36</td> <td>874,36</td> </tr> </tbody> </table>			Item	Descrição	Valor	Total	1	NA SERVIÇOS MÉDICOS	874,36	874,36
Item	Descrição	Valor	Total							
1	NA SERVIÇOS MÉDICOS	874,36	874,36							
OUTRAS INFORMAÇÕES: - Este documento é emitido em nome do contribuinte e não possui validade jurídica. - Este documento é emitido em nome do contribuinte e não possui validade jurídica. - Documento emitido por meio eletrônico pelo SIMPLES NACIONAL - VALOR DA DÍVIDA E CREDITO FISCAL DE R\$ 0,00 - Local de Prestação: ITARARÉ - SP - Descrição do Serviço: R. à Dist. Cl. Médica - Junho de 2021										
Recebido por: NA SERVIÇOS MÉDICOS O(s) serviço(s) constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Nº 00000004 - Série ELETRÔNICA Condição de Pagamento: Data de Recebimento: _____ Assinatura: _____										

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000908 Data da Emissão: 12/02/2021
		Data e Hora de Envio: 12/02/2021 15:20:48
		Código de Verificação: CRWEJB-000908/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 09.026.499/0001-08 Inscrição Municipal: 9350 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Endereço: RUA DOM JOSÉ CARLOS DE AGUIRRE 351, - VILA CRUZEIRO - CEP: 18460000 E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM Município: ITARARÉ	Inscrição Estadual: 0000082 Telefone: (15) 3532-5765 Celular: (1) 99155-0794 UF: SP	

TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 50.055.256/0001-65 Inscrição Municipal: 11204 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARÉ - UF: SP - E-mail: FINANCIERO@SANTACASAITARARÉ.COM.BR	Inscrição Estadual:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO 021 - CONSULTORIA EM SAÚDE - 13 - JORNADA DE 2022
--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.500,00

Código de Serviço: 04-01 Medicina e promoção	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
---	---

Base de Cálculo (R\$): 0,00	PIS/PASEP (R\$): 3,50	IPI (R\$): 0,00
ICMS (R\$): 637,50	IPI (R\$): 0,00	IPI (R\$): 275,25
ICMS (R\$): 1275,00	ICMS (R\$): 425,00	ICMS (R\$): 275,25

OUTRAS INFORMAÇÕES	Verifique aqui a autenticidade
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "Lixo" - A validade desta NFe deve ser confirmada no site: http://itarare.sistemasfisc.com.br/validacao - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARÉ / SP 	

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000908 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000301 Data do Serviço: 11/02/2021
			Data e Hora de Emissão: 11/02/2021 14:00:05
			Código de Verificação: AH00X0-0000010021
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 25.405.310/0001-70 Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Endereço: DR. FELIPE VITA 1222 - CENTRO - CEP-18480000 Estado: ITAPORANGA		Inscrição Municipal: 000001382 Município: ITAPORANGA UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.855.250/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - CEP: 18460000 Município: ITARARE - UF: SP		Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: - Estado: ITARARE	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
PRESTIÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PL. SPORTS CENTER - JARDIM VOLI			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.200,00 VALOR LÍQUIDO = R\$ 16.200,00			
Código de Serviço DE 01 Medicina e biomédica			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 101/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE			
ICMS (R\$) -		ISS (R\$) -	
IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site http://itaporanga.sistemasf.com.br		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 CÉDULO FISCAL DE IR			
- Local da Prestação = ITARARE / SP			
Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000301 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento:		Assinatura:	

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000003 Data do Serviço: 11/03/2021
		Data e Hora de Emissão: 11/03/2021 13:40:16
		Código de Verificação: VHMKZY-000003/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 (Inscrição Municipal: 15983) (Inscrição Estadual: 440006)
 Nome/Razão Social: NA SERVIÇOS MEDICOS (Tributação: 0)
 Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18480055
 E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM (Cidade: (48) 9183-1104)
 Município: ITARARÉ (UF: SP)

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 (Inscrição Municipal: 11204) (Inscrição Estadual: 440006)
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SAO PEDRO 35, - CENTRO - CEP: 18460000
 Município: ITARARÉ, SP (UF: SP) E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR (Telefone:)

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL - FRUITO SOCORR - JAMBEIRO/SP

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.360,00

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


PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LN Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional:		IRPJ (R\$):	
---		5,00		---	
CP (R\$):	IRPJ (R\$):	CSLL (R\$):	PIS (R\$):	Cofins (R\$):	PIS (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site: <http://www.sistemasufes.com.br/validador/nfe>

- 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.

Verifique aqui a autenticidade: 

- Local de Prestação = ITARARÉ / SP

Recebi (emos) de: **NA SERVICOS MEDICOS**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000003** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: _____ Assinatura: _____

	MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número do Nota		461	
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora de Emissão:		11/02/2021 09:59:55	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Contrato/Emissão:		UNIGES-CL-0	
www.unigs.com.br						
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPE/CNPJ	06091921000193	IE		IM	087315	Telefone
Nome/Razão	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGÉS LTDA					
Endereço	RUA PREF DANIEL JORGE, 268 - CENTRO - 84220000					
Município	Sengés	UF	PR	e-Mail	jccarlos@yahoo.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPE/CNPJ	50055290000105	IE		IM		
Nome/Razão	SANTA CASA DE ITARARÉ					
Endereço	RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 13440000					
Município	Itararé	UF	SP	e-Mail	fzancieiro@santacasaitarare.com.br	
Cds.	Descrição	Vol. Serviço	Dedução	Base Calc.	Alíq.	ISS
1.00	SERVIÇO DE CONSULTORIA E ORÇAMENTO DE RUA	5.760,00	6,98	5.760,00	3,00	172,80
<p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ</p>						
Total Serviços (R\$)		5.760,00				
Total ISS (R\$)		172,80				
Respostas (R\$)		COFINAN (1,00%)	ISS (0,00%)	PIS (0,65%)	PPRF (1,00%)	COF. (1,00%)
		112,80	0,00	37,44	56,96	17,60
Total Líquido (R\$)		5.405,76				
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Esta NFS-e foi emitida em respeito da Lei (04)2012						
A tributação desta NFS-e está definida como Tributado no município.						
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS						
#P0000						



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000262	Data do Serviço: 12/02/2021					
			Data e Hora de Emissão: 12/02/2021 10:22:21						
			Código de Verificação: ZDRPEX-0000262/2021						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07		Inscrição Municipal: 13486		Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: J GONÇALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI		Telefone: ()		Endereço: CARLOS MENCK 713, - SANTA TEREZINHA - CEP: 18460000					
E-mail: FERNANDOSOMAFRA@HOTMAIL.COM		Cidade:		Estado:					
Município: ITARARÉ		UF: SP							
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 50.055.256/0001-05		Inscrição Municipal: 11204		Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		Telefone:		Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARÉ - UF: SP		E-mail: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO									
02 - PRONTO SOCORRO - 28/11/2021									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.369,00									
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, nanatórios, manicômios, serviços de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.									
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ									
Base de Cálculo (R\$)		I.C.M.	3,50	ICMS Substituído ao Prestador (R\$)		0,00			
IR (R\$)	365,40	INSS (R\$)	0,00	CDFMS (R\$)	730,80	C.S.L.C. (R\$)	243,00	P.M.E. (R\$)	150,34
OUTRAS INFORMAÇÕES									
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NFe 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: J GONÇALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000262 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:									



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

Data e Hora de Emissão
10/02/2021 14:38:19

Código de Verificação
MJXYAH-000175/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 27.119.260/0001-37 Inscrição Municipal: 13398 Inscrição Estadual: 0170057
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: _____ Cidade: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.655.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: _____
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: _____

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EL EMBITO SOCORRO JANEIRO/2021 - IIIIIIIIIII

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.162,96

Código de Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Base de Cálculo (R\$)	0,00	Alíquota (%)	3,50	ISS tributado por Prestador (R\$)	0,00
ICMS (R\$)	194,40	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	129,60
		CPMCM (R\$)	380,80	PIS (R\$)	84,24

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo".
- Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 12.162,96. A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site www.itarare.sp.gov.br com a autenticação.aspx
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000175** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA - R\$ 12.162,96**

Data de Recebimento: / / Assinatura: _____

 <p>Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	188/NFSE			
	Data e Hora de Emissão 12/02/2021 08:45:44			
	Código de Verificação 2CC886600F2E38F428CE			
	Página 1 / 1			
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 24.003.684/0001-43	IE : IM: 27333			
Razão Social: FAÇAL & 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				
TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05			
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé				
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30 - Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município : ITARARE - SP				
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30 - Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município : ITARARE - SP				
Discriminação do Serviço				
PLANTÃO GINECOLÓGICA - JANEIRO DE 2021				
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	2,84	245,38	0,00
Total Tributos: 245,38. Percentual: 2,84%				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 8.640,00		Forma Pgro: A VISTA		
Valor por extenso: Oito Mil Seiscentos e Quarenta Reais				
Outras Informações				
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)				
Recebemos de FAÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que identificam a Nota Número da Nota 188/NFSE Emissão 12/02/2021 08:45:44 Código de Verificação 2CC886600F2E38F428CE		
Data		Identificação do Recebido		

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 004/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ



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

Numero da Nota: **462**

Data e Hora da Emissão: **11/02/2021 10:15:40**

Operador Emissor: **UNIGES CLINICA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06891921000193** IE: _____ IM: **307115** Telefone: **1170069**

Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**

Endereço: **RUA PREF. DANIEL JORGE, 288 - CENTRO - 84200000**

Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **joseliane@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** IE: _____ IM: _____

Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**

Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**

Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.	Descrição	Val. Serviço	Defução	Base Calc.	Aliq.	ISS
1.01	PL. 24 - 0000 - OBRAS DE RECONSTRUÇÃO DE BARRACÃO DE 3000 400 30 44200	14.040,00	0,00	14.040,00	3,00	421,20

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Total Serviços (R\$): 14.040,00	
Total ISS (R\$): 421,20	
Retenção (R\$)	COFINS (3,00%)
421,20	421,20
Total Líquido (R\$): 13.178,54	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respeito da Lei 1142013.
A tributação sobre NFS-e está definida como: Tributada no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

ISSQN





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

150/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/02/2021 08:14:45

Código de Verificação
832C110E81957DC7500B

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 do Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 L.B. Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRICAL - JANIRO DE 2021

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	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	TOT. TRIB.
1,50%	0,00%	0,65%	3,00%	1,00%	
194,40		84,24	388,80	129,60	797,04

VALOR LIQUIDO = R\$ 12.162,96

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.560,00 Forma Pcto: A VISTA
 Valor por extenso: Doze Mil Novecentos e Sessenta e Seis

Outras Informações

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

Histórico (Histórico) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP os dados constantes na Nota Fiscal Eletrônica do lado	Dados que identificam a nota Número da Nota: 150/NFSE	
	Emissão: 12/02/2021 08:14:45	
Código de verificação: 832C110E81957DC7500B		
Data: _____ Identificação do Recebedor: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIAVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000021

151

Data da emissão da nota

10/02/2021 20:11:39

Data do fato gerador

10/02/2021 20:11:39

Código de verificação

TFM1BEQOI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 - inscrição municipal

Telefone:

Endereço: R. CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000

Celular:

Complemento: SALA

Município: Jaguaraiava

UF: PR

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.058.250/0001-05 - inscrição municipal

Endereço: RUA PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasauitarare.com.br

Telefone: (19) 3532-4200

Celular:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtz	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PLANTÃO OBSTETRÍCIA - JANEIRO 2021	R\$ 0,00	2.000	6.480,0000	6.480,00(2,50%)	129,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	R\$ 6.609,48				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 42,12	R\$ 194,40	R\$ 0,00	R\$ 97,20	R\$ 64,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.480,00		Valor líquido = R\$ 6.081,48			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. contribuinte(R\$)	Desc. insubstituído(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.480,00	129,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local (de prestação) do serviço: Normal

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.437/2008 e 17.406/2008.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 871,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 259,20 (4,00%) - com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.259/2014 - Fonte: IPI



Verificar autenticidade

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	<p>FAZENDA DE CONTAS 00001201</p>										
	<p>DATA e Hora de Emissão 11/02/2021 00:29:58</p> <p>Código de Verificação JJBF-HJI</p>										
<p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e:</p>											
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Inscrição Municipal: 3.082.143-4 Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 61 E 4 VCS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 06465-060 Município: São Paulo UF: SP</p>											
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ CPF/CNPJ: 50.058.250/0001-06 Inscrição Municipal: --- Endereço: R. Rua São Pedro 30 - Centro - CEP: 10480-000 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br</p>											
<p>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---</p>											
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Quantidade em Dígitos de Identificação: 2000190/2021 Descrição dos Serviços: 877-240,00 TAXA (1,33%): 3048,00 COFINA (2%): 480,00 COTA (1%): 192,00 PIS (0,65%): 161,00 PISOT (0,20%): 48,00</p>											
<p>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.240,00</p>											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ICMS (IPI)</th> <th>PIS (PIS)</th> <th>COTA (IPI)</th> <th>COFINA (IPI)</th> <th>ICMS (IPI)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		ICMS (IPI)	PIS (PIS)	COTA (IPI)	COFINA (IPI)	ICMS (IPI)	-	-	-	-	-
ICMS (IPI)	PIS (PIS)	COTA (IPI)	COFINA (IPI)	ICMS (IPI)							
-	-	-	-	-							
<p>Código de Serviço: 00030 - Medicina e biomédica:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Tributos Cálculos (IPI)</th> <th>Base de Cálculo (IPI)</th> <th>Alíquota (IPI)</th> <th>Valor do IPI (IPI)</th> <th>Credito (IPI)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>3.240,00</td> <td>2,00%</td> <td>64,80</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>Município de Proveniência do Serviço: Natureza Jurídica do Cliente: Valor Aproximado dos Tributos e Taxas:</p>		Valor Tributos Cálculos (IPI)	Base de Cálculo (IPI)	Alíquota (IPI)	Valor do IPI (IPI)	Credito (IPI)	0,00	3.240,00	2,00%	64,80	0,00
Valor Tributos Cálculos (IPI)	Base de Cálculo (IPI)	Alíquota (IPI)	Valor do IPI (IPI)	Credito (IPI)							
0,00	3.240,00	2,00%	64,80	0,00							
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.041/2005. (2) Data de vencimento de pagamento desta NFS-e: 10/03/2021.</p>											

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Control Nº 031/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ



NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Município de Duartina

Município de Duartina

000073



Número da NFS-e: 129

Código de Verificação de Autenticidade: T0N84LVFB

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 11/03/2021 às 16:39:36

Chave de Acesso: 34751872,REC3ANLQY5M8H2Y030

Índice em substituição à NFS-e 128

Para verificação de autenticidade acesse: <http://188.224.0.82:5051/valida>, mais detalhes e informe os dados desta NFS-e

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Legislação de Origem: Estadual	Número do Processo:	Município de Emissão da NFS-e: DUARTINA-SP	Local de Prestação: ITARARE - SP
Número da NFS-e:	Série da NFS-e:	Tipo da NFS-e:	Data da NFS-e: 11/03/2021
Operação Tributável (Normal): 2 - Não	Operação Fiscal: 2 - Não	Regime Especial Tributação: Microempresas e Empresas de Pequeno Porte (ME EPP) - Sim - Sobre Faturamento	Taxa ISS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 20.885.484/0001-30	REINSCRIÇÃO Estadual: 5.182.713	Inscrição Municipal: 51012214	Cadastro: 800021188	Nome/Razão Social: MARIA ALICE ANTUNES CLINICA-ME
Endereço: AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 399			Complemento:	Bairro: CENTRO
CEP: 13470-000	Cidade: Duartina-SP	Telefone: siddpansanato@gmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF Documento: 00.055.250/0001-05	REINSCRIÇÃO Estadual:	Inscrição Municipal:	Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 32			Complemento:
CEP/Cidade Postal: 13460-000	Cidade: ITARARE - SP	Telefone: financeiro@santocasaitarare.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtd	Un. Medida	Descrição	Valor Unitário	Total
1,00	Un	SERVIÇOS PRESTADOS REF. PLANTÃO ONTOLOGICO - JANEIRO 2021	R\$ 840,00	R\$ 840,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 110/2006: 04.01	Alíquota: 2,00%	Alíquota Municipal: 00000400000001	Construção Civil		
Medicinas e Derivados			Código CNIB: 2 - Não	Código de Desc: 2 - Não	Código SIT:
Valor Total dos Serviços: R\$ 840,00	Valor Base: R\$ 840,00	Ocupação Base Constr: R\$ 840,00	Base de Cálculo: R\$ 840,00	Totale do ISS: R\$ 172,80	ISS Retido: R\$ 172,80

Retenções de Impostos

IRPJ (R\$ 840,00 x 5,00%): R\$ 42,00	CSLL (R\$ 840,00 x 2,00%): R\$ 16,80	INSS: R\$ 0,00	IRRF (R\$ 840,00 x 1,50%): R\$ 12,60	COL (R\$ 840,00 x 1,00%): R\$ 8,40	Outras Retenções: R\$ 0,00
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 667,20

Val. Aprox. Tributos Federais (11,40%): R\$ 95,68 | Estadual (2,00%): R\$ 16,80 | Municipal (2,21%): R\$ 18,52

Informações Complementares

RECEBEMOS DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T0N84LVFB

Data

CPF/RS

Assinatura

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número de Nota: 00000606 Data do Serviço: 10/02/2021
		Data e Hora de Emissão: 11/02/2021 08:33:21
		Código de Verificação: 0R5L1B-000606/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.378.898/0001-52 | Inscrição Municipal: 10487
 Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
 Endereço: MARIO CONTIERI 375L - JARDIM CLAUDINA - CEP: 13460000
 E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM
 Município: ITARARÉ | UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 | Inscrição Municipal: 11204
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SÃO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 13460009
 Município: ITARARÉ | UF: SP | E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR | Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF: PLANTÃO PSIQUIATRA - JANEIRO/2021
 VALOR LÍQUIDO: R\$ 13.808,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.808,00


Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 031/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Valor de Cobrança (R\$):		0,00	ARRECATOS:		3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00	
IR (R\$):	207,90	INSS (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	415,50	C.S.LL (R\$):	138,90	PIS (R\$):	60,09

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A subscritora desta NFe deve ser confirmada no site: www.itarare-sistemas4.com.br/tributacionais.asp
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP



Recabi (amos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000606 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

189/NFSE
Data e Hora de Emissão 12/02/2021 08:53:25
Código de Verificação 3RCP450DH747E822054E
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

GNPJ : 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

100377

Data de Vício

TOMADOR



CNPJ : 50.055.280/0001-05 IE: IM:
 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
 Endereço : Rua São Pedro - Num: 30, Bairro: Centro - CEP: 18.450-000
 Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço
 Endereço : Rua São Pedro - Num: 30, Bairro: Centro - CEP: 18.450-000
 Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

RENOÇÃO DE PACIENTES INTERNDO - JANEIRO 2021

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	500,00	2,84	14,20	0,00

Total Tributos: 14,20. Percentual: 2,84%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 500,00 Forma Pcto: A VISTA
 Valor por extenso: Quinhentos Reais

Outras Informações

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

Recebemos de FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica nº 189/NFSE	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 189/NFSE		
	Emissão 12/02/2021 08:53:25		
	Código de verificação 3RCP450DH747E822054E		
Data	Identificação do Recebedor		

 <p>Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	683/NFSE								
	Data e Hora de Emissão 02/02/2021 17:20:20								
	Código de Verificação 64EB00B21FF467E0D346								
	Página 1 / 1								
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO									
CNPJ : 06.373.184/0001-11 Razão Social : ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1 Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001 Município : ITAPEVA - SP E-mail : cesarnizobuchi@hotmail.com	IE: ISENTO IM: 18103								
TOMADOR									
 CNPJ : 50.055.250/0001-05 Razão Social : Santa Casa de Misericórdia de Itararé Endereço : Rua São Pedro - Num: 30 - Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município : ITARARE - SP E-mail : financeiro@santacasaitarare.com.br (+)	IE: IM:								
Local de Prestação de Serviço									
Município : ITARARE - SP									
Discriminação do Serviço									
Serviços médicos prestados referente a responsabilidade técnica de RX = mamografia do mês de Janeiro de 2021.									
Dedução / Outras Informações									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00									
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA									
Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.000,00	Aliquota (%) 0,00							
		Valor do ISS (R\$) 0,00							
		ISS Retido na Fonte (R\$) 0,00							
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CELL	1,00%	TOT. TRIB	
	45,00		19,50		90,00		30,00	184,50	
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50									
Dados do Vencimento									
Valor Documento (R\$) : 2.815,50		Forma Pgte : A VISTA							
Valor por extenso : Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinqüenta Centavos									
Outras Informações									
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)									
Recebimento de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado		Dados que identificam a nota Número da Nota 683/NFSE Emissão 02/02/2021 17:20:20 Código de verificação 64EB00B21FF467E0D346							
Data	Identificação do Recebido								

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000014 Data do Serviço: 11/02/2021
		Data e Hora de Emissão: 11/02/2021 09:47:16
		Código de Verificação: IVTPF-000014/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 07.352.818/0001-83 Inscrição Estadual: 18720
 Nome/Razão Social: MEDGAP SERVICOS MEDICOS LTDA Telefone: 0
 Endereço: RUA MANOEL CAETANO MARTINS 1, - VILA OSORIO - CEP: 18462058 Cidade: 0
 E-mail: ESCRITORIOCONTABILITARARE@GMAIL.COM UF: SP
 Município: ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 00.055.280/0001-05 Inscrição Estadual: 11204
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460008
 Município: ITARARÉ UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RENOCIO DE PACIENTES INTERISE - JARETRINCOZI

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00


Código do Serviço: 04.01
 Medicina e Odontologia

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Base de Cálculo (R\$)		Alíquota Simples Nacional (%)		IPI (R\$)	
—		2,01		—	
ICMS (R\$)	INSS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A validade desta NFe deve ser confirmada no site: <https://nfe.sistemas.gov.br/validacao>
 - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NÃO GERA DIREITO A CANCELAMENTO FISCAL DE IPI

Verifique aqui a validade: 

- Local da Prestação = ITARARÉ / SP

Recebi (emos) de: **MEDGAP SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000014 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000089	Data do Serviço 16/02/2021
			Data e Hora de Emissão 17/02/2021 09:03:30	
			Código de Verificação WPFNCG-000089/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 000.057.227-20		Inscrição Municipal: 12803		Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO		Inscrição Estadual:		Telefone: ()
Endereço: RUA SAO PEDRO 805. - CENTRO - CEP: 18460000		Cidade: (15) 98100-0623		UF: SP
E-mail:		UF: SP		
Município: ITARARÉ				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 30.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204		Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		Inscrição Estadual:		Telefone:
Endereço: RUA SAO PEDRO 00. - CENTRO - CEP: 18460000		Cidade:		UF:
Município: ITARARÉ - UF: SP		E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Telefone:
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇO ATENDIMENTO MÉDICO - SAU0100/2021				
Valor Líquido: 9328,40				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 367,00				
Código do Serviço: 04 DE Acupuntura.				
Base de Cálculo IPI:		IPI:	IBS Incidente em Fronteira (IBF):	
0,00		0,00	0,00	
IPI (R\$):	IBS (R\$):	ICMS (R\$):	CSOS (R\$):	PIS (R\$):
0,00	73,40	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site: https://www.sistemas@it.com.br/verificador.asp				Verifique sua autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"				
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP				
Recabi (emos) de: ROSETTE GONCALVES DE CASTRO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000089 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento:		Assinatura:		

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS		Número da Nota 00000169	Data do Serviço 18/02/2021					
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Data e Hora de Emissão 17/02/2021 10:08:38						
			Código de Verificação JUFYKA-000169/2021						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 054.827.968-62		Inscrição Municipal: 3633		Número Exterior: 0.410.514					
Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO		Município: ITARARÉ		Estado: (9)					
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22 - CENTRO - CEP: 18460000		E-mail: OTTOCLINICAS3011@UOL.COM.BR		Cidade: (1)					
Município: ITARARÉ		UF: SP		País: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 00.055.250/0001-08		Inscrição Municipal: 11204		Número Exterior:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		Município: ITARARÉ		Estado:					
Endereço: RUA SÃO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000		E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Cidade:					
Município: ITARARÉ		UF: SP		País:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO									
ATENDIME. BÁSICO - (ITAREZINHO)									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.172,00									
Código Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina									
Valor de Cobrança (R\$)		0,00	Adicional ICMS	0,00	Valor Inscrito em Prestação (R\$)	0,00			
IR (R\$)	500,00	INSS (R\$)	0,00	CONTRIB. PA	0,00	CSLL (R\$)	0,00	PIS (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES									
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "Teto"									
- Assinatura (esta NF é digital) assinada por Nfe (https://www.simplicidade.com.br/identidade.aspx)									
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"									
- Local da Prestação = ITARARÉ - SP									
Verifique aqui a autenticidade:									
									
Recebi (emq) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000169 - Série ELETRONICA									
Condições de Pagamento:									
Data de Recebimento: / / Assinatura:									

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS		Número da Nota: 00000453 Data do Serviço: 17/02/2021
			Data e Hora de Emissão: 17/02/2021 09:02:06
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação: XKPKBY-0004532021
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 08.156.645/0001-38 Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297 - CENTRO - CEP: 13460000 E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Município: ITARARÉ		Inscrição Municipal: 8426 Inscrição Estadual: Telefone (): Cx Postal (): UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.260/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 13460000 Município: ITARARÉ - UF: SP		Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Telefone:	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
ATENÇÃO BÁSICA - ZEMITRO/2011		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lda Nº 3250/2010 Contrato Nº 001/2011 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ	
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	ICS (Instituto de Previdência) (R\$): 105,00
IR (R\$): 45,00	INSS (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 90,00	CSLL (R\$): 00,00 PIS (R\$): 19,50
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- A autenticidade desta NFe-m deve ser confirmada no site: http://itarare.sistemas4.com.br/autenticacao.aspx			WPKqz0z4 e x0bnc0z04m
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"			
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP			
Recebi (amos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000453 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: ____/____/____		Assinatura: _____	



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

14R/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/02/2021 18:21:02Código de Verificação
F7F52E54AD66TA182504

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 09.062.748/0001-93 IE: ISENTO IM: 27128
 Razão Social: CLÍNICA 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@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
 Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
 Município : ITARARE - SP
 E-mail : financeiro@santacasa.itarare.com.br

Local de Prestação de Serviço

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

ambesp neuropediatria referente aos janeiro 2021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT. TRIB.
32,50	22,75	105,00	35,00	215,25

VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.284,75

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.284,75 Forma Ppto: A VISTA
 Valor por extenso: Três Mil Duzentos e Oitenta e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos

Outras Informações

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

Responsável por CLÍNICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica do lado	Data que identifica a nota	
	Número da Nota	
	Emissão	
	Código de Verificação	
Data	Identificação do Recebedor	F7F52E54AD66TA182504

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei N° 3254/2010 Contrato N° 021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número de Nota: 00001332 - Data de Serviço: 17/02/2021	
			Data e Hora de Emissão: 17/02/2021 10:22:29	
			Código de Verificação: HQZJCH-001332/2021	
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 (S):		UF: SP
Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, - CENTRO - CEP: 18460000		Cofax: (15) 5324-315		UF: SP
E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM		UF: SP		UF: SP
Município: ITARARÉ		UF: SP		UF: SP
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 58.055.258/0001-05		Inscrição Municipal: 11204		Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		Telefone (S):		UF: SP
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		Cofax:		UF: SP
Município: ITARARÉ		UF: SP		UF: SP
E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Telefone:		UF: SP
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Descrição do Serviço:				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.653,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina II biomédicina.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei N.º 32/54/2010 Contrato N.º 001/2011 RRS PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ				
Base de Cálculo (R\$):		Impostos (R\$):		ISS Retido no Prestador (R\$):
0,00		3,50		0,00
IPI (R\$):	INSS (R\$):	ICMS (R\$):	C.E.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
24,80	0,00	49,59	16,53	10,74
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site: https://itarare.sistemasfr.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 STADLER & SOUZA S/C LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N.º 00001332 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento:		Assinatura:		

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota: 00001333		Data do Serviço: 17/02/2021	
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão: 17/02/2021 10:29:14			
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação: SVJEGS-001333/2021			
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: 50.855.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11294		Inscrição Estadual:		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ						
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000						
Município: ITARARÉ		UF: SP		E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Descrição do Serviço: (11)						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00						
Código do Serviço: (11)						
Medicina e Biomedicina:						
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Controla Nº 001/2017 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ						
Base de Cálculo (R\$):		0,00		Alíquota (%):		3,50
				ISS atribuído ao Prestador (R\$):		0,00
IR (R\$):		60,00		INSS (R\$):		0,00
				CONTRIB (R\$):		120,00
				C.E.L. (R\$):		40,00
				P.L.S. (R\$):		26,00
OUTRAS INFORMAÇÕES:						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"						
- A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site: http://ipone.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"						
+ Local de Prestação = ITARARÉ / SP						
Verifique sua assinatura						
						
Recebi (emiss) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA						
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001333 - Série ELETRONICA						
Condições de Pagamento:						
Data de Recebimento: / /						
Assinatura:						

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número de Nota: 00000879 Data de Emissão: 17/02/2021 09:10:45	
			Código de Verificação: K039SX01-0000879/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Município: ITARARÉ		Inscrição Estadual: Telefone: (15) 3532-4466 Celular: (1) 99711-9073 UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 58.058.250/0001-09 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARÉ - UF: SP - E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Inscrição Estadual: Telefone: Celular: UF: SP		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
NFE: ATENÇÃO BÁSICA - JANELA/COPIA - VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.838,43				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.838,43				
Código do Serviço: 04.01 Mediciana: biomedicina				
Base de Cálculo (R\$): 0,00		Imposto (R\$): 0,50		IPI (R\$) (R\$): 0,00
IPI (R\$): 74,08	ICMS (R\$): 0,00	IPI (R\$): 149,15	CSLL (R\$): 48,38	PIS (R\$): 32,10
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "Tivo" - A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site: https://www.sistemas.br/consultas/validar-nfe				Verifique sua autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"				
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP				
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000879 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: / / Assinatura:				


	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000881		Data de Emissão 16/02/2021				
			Data e Hora de Emissão 17/02/2021 09:22:19						
			Código de Verificação DC.E.N.X-000881/2021						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-05		Inscrição Municipal: 8353		Município: Itararé					
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA		Telefone: (15) 3532-4400							
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO-500, - CENTRO - CEP: 18460000		Cidade: () 98711-0073							
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR		UF: SP							
Município: ITARARÉ									
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 60.055.350/0001-05		Inscrição Municipal: 11264		Município: Itararé					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ									
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000									
Município: ITARARÉ - UF: SP		E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO									
NOME DO SERVIÇO: = JARDINEIRO/2021									
VALOR ESTIMADO: R\$ 4.700,00									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.700,00									
Categoria Serviço 04.01 Medicina e biomedicina									
Base da Cotação (R\$):		0,00		Alíquota (R\$):		3,50			
ISS emitido ao Prestador (R\$):		0,00		ISS emitido ao Tomador (R\$):		0,00			
I.P.T. (R\$):	70,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	CONTRIB. (R\$):	141,00	C.S.S.T. (R\$):	47,00	P.L.S. (R\$):	30,55
OUTRAS INFORMAÇÕES									
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo".									
- A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site: http://itarare.santacasaitarare.com.br/autenticidade.aspx									
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"									
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP									
Marque aqui a autenticidade									
									
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000881 - Série ELETRONICA									
Condições de Pagamento:									
Data de Recebimento: / / Assinatura:									

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Wondershare
PDFelement

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000880	Data do Serviço 16/02/2021
			Data e Hora de Emissão 17/02/2021 09:12:49	
			Código de Verificação MBVCCG-000880/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 08.025.516/0001-65		Fone/Município: 3352	Fone/Estado:	
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA		Telefone: (18) 3532-4406		
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500 - CENTRO - CEP: 18460000		Celular: (1) 99711-9073		
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR		UF: SP		
Município: ITARARÉ				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.555.250/0001-05		Fone/Município: 11204		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		Fone/Estado:		
Endereço: RUA SÃO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460008		Telefone:		
Município: ITARARÉ - UF: SP		E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
NFE EMISSÃO - JANEIRO/2021				
VALOR LIQUIDAR: R\$ 418,00				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.700,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e bioestatística				
Base de Cálculo (B.C.)		IPI (R\$)	IED (Incidência de Impostos) (R\$)	IPI (R\$)
0,00		3,50	0,00	
I.C.M.S. (R\$)	I.N.E.E. (R\$)	COFINA (R\$)	C.E.L.L. (R\$)	P.C.M. (R\$)
70,50	0,00	141,00	47,00	30,55
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A validade desta NFe deve ser confirmada no site: http://www.sistemasxi.com.br/autorizacao.asp				Número para a Autorização
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"				
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP				
Receta (empis) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000880 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento:		Assinatura:		

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 325/2010 Contrato Nº 031/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

 <p>Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e Data de Prestação: 06/02/2021</p>	210/NFSE
	Data e Hora de Emissão 08/02/2021 18:14:00
	Código de Verificação 5D7W93DB710D1F86CBF8
	Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 31.450.665/0001-01 IE: IM: 30181

Razão Social: SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA

Endereço : Rua José Pedro de Oliveira Campos - Num: 35

Bairro : Jardim Beija-Flor - CEP: 18.401-480

Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-1212

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé

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

Município : ITARARE - SP

E-mail : gestor@santacasaitarare.com.br

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

Transferência em ambulância UTI Móvel do paciente Carlos Carlos Nicericórdia de Itararé para o Hospital Regional de Itararé.

Paciente positivo para Covid-19.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Dedução / Outras Informações

Km percorridos: 673 Hora parada: 1,30

R\$ unit. km: R\$ 15,43 R\$ unit. HP: R\$ 150,00

R\$ total km: R\$ 10.318,91 R\$ total HP: R\$ 540,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.058,99

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	11.058,99	5,00	552,95	0,00

Total Tributos: 552,95. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 11.058,99 Forma Pcto: A PRAZO (PARCELADO) Vencimento: 18/02/2021

Valor por extenso: Onze Mil e Cinqüenta e Oito Reais e Noventa e Nove Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NF-e 08/03/2021.
- NF acompanha fatura para pagamento.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebido(s) de SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA cu serviço constar na Nota Fiscal Eletrônica de Itapeva	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota	
	Emissão	
	Código de verificação	
Nome	Identificação do Recebedor	



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA VITÓRIA REGINA, 755 - NO. 07 - VILA INDEPENDÊNCIA
13084-000 ITARARE - SP
FONE: (13) 3226-4000

DANFE
88.8.301.570
07022.05.114
0000042.700
5730111
201213.111



RECEBIDA
LONDA
0000042.700
5730111
201213.111

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DO DANFE
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DO DANFE
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DO DANFE

MUNICÍPIO DE ITARARE
RUA SERRA DO MAR, 1111 - JARDIM SÃO CARLOS
13084-000 ITARARE - SP
FONE: (13) 3226-4000

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

SANTA CASA DE MISERICORDIAS DE ITARARE
RUA SÃO PEDRO, 30
13084-000 ITARARE - SP
CNPJ: 07.043.888/0001-05
15/02/2021
15/02/2021
15:57:00

CAIXA Nº 0000042.700 Valor Bruto: 1.009,98 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.009,98
15/02/2021 1.009,98

1.009,98	100,00	0,00	0,00	0,00	1.009,98
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.009,98	100,00	0,00	0,00	0,00	1.009,98

SINALETA BICOLOR (TRANSPORTE) - 125x150
SÃO JOÃO DO RIO PRETO - SP
CNPJ: 06.740.673/0001-07

CD	DESCR	VALOR UNIT	QUANT	VALOR	DESCR	VALOR UNIT	QUANT	VALOR	DESCR	VALOR UNIT	QUANT	VALOR
0001	125x150 SINALETA BICOLOR (TRANSPORTE)	8,08	125	1.010,00	125x150 SINALETA BICOLOR (TRANSPORTE)	8,08	125	1.010,00	125x150 SINALETA BICOLOR (TRANSPORTE)	8,08	125	1.010,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

[Handwritten Signature]
17/02/21
Marcelo Oliveira-Bacais
RG: 40320364-4
SANTANA - SP

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTÓDIO FARIA DE MORAES, 7 - III
 PANDIÁLIA - PIRATUNINGA - SP - CEP:
 17490-001
 Fone: (14)3202-8182

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 6 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 000.004.171
 Série 001
 Folha 1/1



Remove Marca d'água



CPF/CNPJ DE EMISSÃO:
3521 0205 8951 0500 0170 5500 1000 0041 7119 3033 6846

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

INSCRIÇÃO DE OPERAÇÃO:
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 PRETENSÃO DE AUTENTICAÇÃO DE UFG:
135210169008246 15/02/2021 14:14:57

FORMA DE EMISSÃO:
442020201118
 TIPO DE EMISSÃO:
05 895 30336001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITABARE**
 ENDEREÇO: **RUA SÃO PEDRO, 30**
 CIDADE: **ITABARE**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **50.055.250/0001-05**
 DATA DE EMISSÃO: **15/02/2021**
 NOME DO DESTINATÁRIO: **CENTRO**
 ENDEREÇO: **18460-000**
 DATA DE ABERTURA: **15/02/2021**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **153332-3783**
 DATA DE VIGÊNCIA: **14/11/16**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **RUA SÃO PEDRO, 30**
 ENDEREÇO: **18460-000**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **50.055.250/0001-05**
 NOME DO DESTINATÁRIO: **CENTRO**
 ENDEREÇO: **18460-000**
 UF: **SP**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABARE

DADOS DA FATURA
 Número: **4171** - Valor Original: **R\$ 3.075,20** - Valor Desconto: **R\$ 0,00** - Valor Líquido: **R\$ 3.075,20**

DUPLICATAS
 Número: **001**
 Vinculamos: **17/03/2021**
 Valor: **R\$ 3.075,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DE IPI	VALOR DE ICMS ST	VALOR DE IPI ST	VALOR TOTAL DO FRETAMENTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.075,20
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.075,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **LEGIFAR LOGÍSTICA LTDA**
 ENDEREÇO: **Rua Padre Francisco Van Der Meer, 1306**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **05520556/0001-88**
 NOME DO REMETENTE: **REMETENTE**
 ENDEREÇO: **ITABARE**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **20033700111**
 QUANTIDADE: **13,000**
 VOLUME: **13,000**

Itens da Operação / COM / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	UNIDADE	VTM	VALOR ORIGINAL	VALOR DE ICMS	VALOR DE IPI	VALOR DE ICMS ST	VALOR DE IPI ST	VALOR TOTAL	VTM	VALOR TOTAL
1	INTERFANTE - EXERCÍCIO SARCENY - GALÃO - 1LITRO - 500ML	UN	1000	UN	1,00	1.000,00	200,00	0,00	200,00	0,00	1.200,00	1,00	1.200,00
2	INTERFANTE - MISTO CONTROL - GALÃO 5 LITROS - 500ML	UN	1000	UN	1,00	1.000,00	200,00	0,00	200,00	0,00	1.200,00	1,00	1.200,00
3	INTERFANTE BOLDRELLI FRMMS BITEE / 1LITRO	UN	1000	UN	1,00	1.000,00	200,00	0,00	200,00	0,00	1.200,00	1,00	1.200,00
4	ETILICOLO 1LITRO PARA CRIQUETADORA - 500ML X 2LITROS BOLDRELLI 500ML	UN	1000	UN	1,00	1.000,00	200,00	0,00	200,00	0,00	1.200,00	1,00	1.200,00
5	TRIFE BOWM GICK PACOTE PRONTO USO PABLMÁ SAMIGAL	UN	1000	UN	1,00	1.000,00	200,00	0,00	200,00	0,00	1.200,00	1,00	1.200,00
6	INTERFANTE INTEGRADOR TIPS 1 - 1LITRO - 500ML IMPORTADO	UN	1000	UN	1,00	1.000,00	200,00	0,00	200,00	0,00	1.200,00	1,00	1.200,00
7	PAPÉ GRÃO FINE E SEM VARIÁVEL - PULPER	UN	1000	UN	1,00	1.000,00	200,00	0,00	200,00	0,00	1.200,00	1,00	1.200,00

DADOS ADICIONAIS
 Contribuinte optante pelo Simples Nacional - Anexo de Incentivo ao Desenvolvimento Econômico (IN) - Anexo 17
 VALOR APROVEITADO COM DESCONTOS: 11,42% (ONZE POR CIENTO) DO VALOR TOTAL
 VALOR SIMPLES NACIONAL: 11,42% (ONZE POR CIENTO) DO VALOR TOTAL
 PRAZO DE APROVEITAMENTO DO ICMS: 12 MESES
 DESCONTADO EMITIDO POR: 01/000 OPERANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 Valor a ser pago: R\$ 307,52 (R\$ 307,52) - R\$ 400,00 (R\$ 400,00) - R\$ 100,00 (R\$ 100,00) - R\$ 200,00 (R\$ 200,00)

Assinatura:
 Manoel de Jesus Blacoin
 CPF: 030.900.000-00

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000451	Data de Emissão: 17/02/2021					
			Data e Hora de Emissão: 17/02/2021 08:57:54						
			Código de Verificação: ENDRZF-000451/2021						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 08.358.645/0001-36			Inscrição Municipal: 8528						
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME			Inscrição Estadual:						
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297 - CENTRO - CEP: 18440000									
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM			Celular:						
Município: ITARARÉ			UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 06.055.250/0001-05			Inscrição Municipal: 11204						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ									
Endereço: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000									
Município: ITARARÉ - UF: SP - E-mail: FINANCEIRO@SANTACASA/ITARARE.COM.BR									
AGO COM RECURSO MUNICIPAL LA Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ									
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO									
ANEXO - JANEIRO DE 2021									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00									
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, promotorios-socorros, ambulatórios e congêneres.									
Base do Cálculo (R\$):		1.500,00	Alíquota (%):	3,50	ISS retido(a) no Prestador (R\$):	52,50			
I.P.T. (R\$):	22,50	I.N.S. S. (R\$):	0,00	CONTRIB. (R\$):	45,00	C.S.L.S. (R\$):	10,00	P.L.S. (R\$):	9,75
OUTRAS INFORMAÇÕES									
- A autenticidade desta NFe é ilibada se confirmada em site: https://itineris.sistemas4r.com.br/validarNota.aspx								Verifique aqui o destinatário	
- 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 Nº 00000451 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:									



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

SPDATA - Serviço de processamento de Dados Ltda

010096

Nº DO RECIBO: 14337
SÉRIE: RPA

NOME DA RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF-CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE SAO PEDRO, 30 CENTRO ITARARE - SP	50055250000106

RECIBO DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA - PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE AMBES - JANEIRO 2021

A IMPORTANCIA LÍQUIDA DE **R\$505,80**

QUINHENTOS E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL		DEMONSTRATIVO	
Nome: MAYRA PEDROSO PIMENTEL DE MELLO	UF:	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$632,25
Endereço: RUA FREI CANECA		II	
Município: NÃO INFORMADO		DESCONTOS	TOTAL
CPF: 267.436.158-45	RG/CCM:	III INSS	R\$126,45
INSS		IV	
Entidade:		V	
ISS (valor a ser informado pelo GFIP e recolhido pelo SPÉ pelo Tomador de Serviços)		VI	
Base de Cálculo	Alíquota	VII	R\$126,45
ISS - Sistema de Contribuição Integrado pelo Prestador de Serviços			
Base de Cálculo		VALOR LÍQUIDO	R\$505,80
IRRF (valor a ser informado na Apuração Mensal pelo Prestador de Serviços)			
Base de Cálculo	Dedução		
Outras informações para Apuração Mensal - Acumuladas de meses anteriores			
Total Base de Cálculo	Total IRRF		
LOCAL: ITARARE	DATA: 15/02/2021	ASSINATURA	
		NOME COMPLETO	MAYRA PEDROSO PIMENTEL DE MELLO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE



CONFIRMAÇÃO DO EMPORTE



ONDRICAR
HOSPITAL LEÃO DE ONDRICAR LTDA
 RUA ALFONSO DE ALBUQUERQUE Nº 407 - JARDIM ROSALEI
 CEP: 13.141-001 - ONDRICAR/SP
 FONE: (13) 3373-5400

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

8 - EXTRA
 1 - 3484

Nº 000.274.074
SÉRIE: 1
 FOLHA: 13

CHAVE DE ACESSO
 4121 0200 3392 4800 0102 5550 1000 2240 7414 0434 8397

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

DESTINO: **TENDAS FORA DO ESTADO**
 ENDEREÇO: **RUA 001, 28757-05**
 CEP: **00128-007**
 DATA DE EMISSÃO: **12/02/2021 10:42:13**
 NÚMERO DE ACESSO: **00.339.246/0001-92**

EMPRESA EMITENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 ENDEREÇO: **RUA SAO PEDRO, 30**
 CEP: **50.055.250/0001-05**
 DATA DE EMISSÃO: **12/02/2021**
 NÚMERO DE ACESSO: **18460-000**
 UF: **SP**
 NÚMERO DE ACESSO: **15:3532-3783**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	6.081,39	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	451,80	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	1.861,34	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	6.081,39
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	6.081,39

EMPRESA DESTINATÁRIA: **OSPAR LOGÍSTICA LTDA**
 ENDEREÇO: **RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140**
 CEP: **05.530.576/0001-84**
 UF: **BAURÍ**
 CEP: **SP 209.337.700.111**
 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: **110,000**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30050090	ALGODÃO HIGH QUALITY BOMER DELICATO C 214007	900	6100	CK	171,1000	171,10	171,10	20,53	10	54,91
119	ALGODÃO ORTOFÉDICO 100MX1,0MT C-1511301	900	6100	PCT	7,9400	78,40	79,40	9,53	12	25,48
840	ALGODÃO ORTOFÉDICO 15C10X1,0MT C-186900	900	6100	PCT	12,1000	121,00	121,00	14,52	12	38,83
3330	ALMOFADA PLÁSTICA 30CM, 52,48X 100CM RETO	000	6100	PCT	29,3000	29,30	29,30	3,52	12	10,60
30000000	AYACUBA CREPE 13X25X1,25MT 10CM EMB.DZ	000	6100	PCT	11,3800	281,74	281,74	21,41	12	83,99
30050090	AYACUBA CREPE 18X25X1,25MT 15CM EMB.DZ	500	0100	PCT	17,0500	68,20	68,20	8,18	12	21,89

NOTA DE DO RÁPIDO

EMPRESA EMITENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 ENDEREÇO: **RUA SAO PEDRO, 30**
 CEP: **50.055.250/0001-05**
 UF: **SP**
 NÚMERO DE ACESSO: **15:3532-3783**

EMPRESA DESTINATÁRIA: **OSPAR LOGÍSTICA LTDA**
 ENDEREÇO: **RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140**
 CEP: **05.530.576/0001-84**
 UF: **BAURÍ**
 CEP: **SP 209.337.700.111**

Assinatura:

Marcelo Roberto Bacchi
 CPF: 40.308.265-4



DANFE
Documento Auxiliar de
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
E-ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.274.074
SÉRIE: 1
FOUR: 23

CHAVE DE ACESSO
4121 0000 3300 4000 0182 5000 1000 2740 7414 0404 8397

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

VENDAS FORA DO ESTADO

04092

141210031330202 12/02/2021 10:42:13

601.28757-05

00.339.246/0001-92

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Imposto	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	
1200	ATADURA CREPE 130CM X 25MT 16CM ENMEIZ CYSNE C 196803 PCT-C/12 RL CREMESH ProdANVISA-0010071150017 PNC=0,00 Lote-040305357 Qtd=10 Fab=10/09/2020 Val=09/09/2025 Cod Barco (EAN): 7881800106780	5,00	6108	PCT	12	17,0500	204,60	204,60	24,55	12	55,06
150	ATADURA CREPE 130CM X 25MT 20CM ENMEIZ CYSNE C 196706 PCT-C/12 RL CREMESH ProdANVISA-0010071150017 PNC=0,00 Lote-70630026 Qtd=5 Fab=02/09/2020 Val=01/09/2025 Cod Barco (EAN): 7881800106780	6,00	6108	PCT	6	22,4000	112,00	112,00	12,44	6	35,04
1200	COLLETOR PERFILADO CANTANTE 20 LT ECOLOGIC OXIGEN UN DE C/AREDOX ProdANVISA-0000157000000 PNC=0,00 Lote=4895 Qtd=2 Fab=16/02/2020 Val=16/02/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	121,5000	6108	PCT	2	121,5000	243,10	243,10	29,17	2	54,01
1440	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C 104588 ENV/CM UN CHEMEX ProdANVISA-000045010000 PNC=0,00 Lote=586402047 Qtd=1440 Fab=17/11/2020 Val=10/11/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	5,00	6108	ENV	1440	0,6000	864,40	864,40	114,05	12	324,88
1440	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C 104588 ENV/CM UN CHEMEX ProdANVISA-000045010000 PNC=0,00 Lote=586402047 Qtd=1440 Fab=17/11/2020 Val=10/11/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	5,00	6108	ENV	1440	0,6000	110,88	110,88	13,31	12	31,58
200	EQUIPO MACRO 1 500 ML, P/ TRIO 15 MICRA AR L.S. C 00029 UN MEDIX ProdANVISA-0000490510033 PNC=0,00 Lote=20012 Qtd=200 Fab=12/01/2020 Val=12/01/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	0,0584	6108	UN	200	0,0584	101,68	101,68	7,67	4	61,51
200	EQUIPO MACRO 1 500 ML, P/ TRIO 15 MICRA AR L.S. C 00029 UN MEDIX ProdANVISA-0000490510033 PNC=0,00 Lote=20012 Qtd=200 Fab=12/01/2020 Val=12/01/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	0,0584	6108	UN	200	0,0584	366,72	366,72	31,67	4	246,04
1200	EQUIPO F 1/2 LIT. LINC. COL. P 200 10001750 UN LIFEMED ProdANVISA-0010390410015 PNC=0,00 Lote=20P103023 Qtd=1200 Fab=01/07/2020 Val=01/07/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	10,00	6108	UN	1200	10,0000	360,00	360,00	45,60	12	121,94
1200	LAMPA BISTURI CARRILHO NR 15 G/CM UN ROLIDOR ProdANVISA-0010080460125 PNC=0,00 Lote=2129442 Qtd=1200 Fab=10/04/2020 Val=30/04/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	31,00	6108	CX	1	31,0000	31,00	31,00	1,00	4	11,20
1200	SEPIGA DESG 100% 5 AG SLIP UN SR ProdANVISA-000106100000 PNC=0,00 Lote=10 Qtd=1200 Fab=26/01/2021 Val=31/01/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	292,00	6108	UN	1200	0,2520	292,00	292,00	13,68	4	76,80
1200	SEPIGA DESG 200% 10 AG SLIP UN SR ProdANVISA-000106100000 PNC=0,00 Lote=1064 Qtd=1200 Fab=10/11/2020 Val=30/11/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	355,00	6108	UN	1200	0,4552	546,24	546,24	61,75	4	415,40
1200	SEPIGA DESG 500% 10 AG SLIP UN SR ProdANVISA-000106100000 PNC=0,00 Lote=1064 Qtd=1200 Fab=10/11/2020 Val=30/11/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	107,00	6108	UN	1200	0,2144	107,20	107,20	4,29	4	34,40
1200	TOUCA ELASTICA SANFONADA, PCT/2 100 UN MEDIX ProdANVISA-000095510076 PNC=0,00 Lote=20045099 Qtd=1200 Fab=23/09/2020 Val=23/09/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	112,00	6108	PCT	8	14,0000	112,00	112,00	4,48	4	36,04
1200	TUBO ENDOTRAC PNC C BALAO NR 4,2 CXC/10 UN SOLICOR ProdANVISA-0010080460127 PNC=0,00 Lote=0409031 Qtd=1200 Fab=01/03/2020 Val=30/03/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	48,55	6108	CX	1	48,5500	48,55	48,55	1,84	4	16,50
1200	TUBO ENDOTRAC PNC C BALAO NR 6,0 CXC/10 UN SOLICOR ProdANVISA-0010080460127 PNC=0,00 Lote=0420011 Qtd=1200 Fab=01/03/2020 Val=30/03/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	57,70	6108	CX	1	57,7000	57,70	57,70	2,31	4	18,65
1200	TUBO ENDOTRAC PNC C BALAO NR 8,5 CXC/10 UN SOLICOR ProdANVISA-0010080460127 PNC=0,00 Lote=2802001 Qtd=1200 Fab=03/05/2020 Val=30/05/2025 Cod Barco (EAN): 7800551589543	45,40	6108	CX	1	45,4000	45,40	45,40	1,82	4	14,57

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
La N° 254.2010 Contab N° 201/2021
MUNICIPAL DE ITABAITI



IDENTIFICACAO 0033070172

Remove Marca d'água

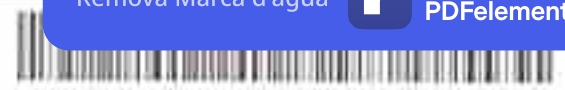


Wondershare PDFelement



LONDRIER COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
R. 14 de Abril, 1800, Setor 33, Vila Osvaldo - Londrina, Paraná
CNPJ: 06.940.210/0001-09
Insc. Est. 20132901

DANFE
Documento Auxiliar de
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.274.074
SÉRIE: 1
FILHA: 01



CHAVE DE ACESSO
4121 0000 3382 4699 0192 5500 1000 2740 7414 9434 6397

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

VENDAS FORA DO ESTADO

601.28757-95

000099

141210031330202 12/02/2021 10:42:13

00.339.246/0001-92

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total
2	000099 Cód. Barras (CEP): 178915772492 TUBO ENDOTRAC PVC C/BALAO NR 8,5 CX/10 UN SCL 100R c/Pvc ANVISA: 001039480137 PMC-0,00 Lote: 20120251 Cód. 2 Fab: 30/08/2008 Val: 17/08/2025 Cód. Barras (CEP): 178915772492	6108,00	12216,00	12216,00	4,14	0,00	0,00	0,00	12220,14

IDENTIFICACAO - Wondershare PDFelement
CNPJ: 06.940.210/0001-09

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Anexo Nº 001/25
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITACIJARA



IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE



LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Rua: JACUIMBES, 7100, CEP: 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Resolva
 CEP: 86072-000 Londrina PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.272.176
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121 0100 3302 4600 019Z 5300 1000 2721 7013 7000 0010

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

VENDAS FORA DO ESTADO

601.28757-05

000100

141210019157427 29/01/2021 10:46:00

00.339.246/0001-92

ESTABELECIAMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

50.055.250/0001-05 28/01/2021

RUA SAO PEDRO, 30

CENTRO

18460-000

ITARARE

(15)3532-3783

SP

QUANTIDADE

28/01/21 R\$ 3.327,00

VALOR DO IMPORTE

3.327,00	133,08	0,00	0,00	876,00	3.327,00
----------	--------	------	------	--------	----------

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.327,00
------	------	------	------	------	----------

TRANSPORTADOR/VOLVIMEN TRANSPORTADO

LOGFAR LOGISTICA LTDA

P-Farm (CIF)

05.530.578/0001-84

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

BAURU

SP: 209.337.700.111

QUANTIDADE

2,000

TABELA DO PRODUTO/SERVICO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NOME	CM	CFOP	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2,000	ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOM) 40MG SERINGAS NR 32(SI - CX)O/10 UN CRISTALIA eProdANVISA-1029805080571 PMD-0,00 [Cofe]A12707C Qtd=10 Fab=01/09/2020 Val=26/02/2022 Cod Barras (eEan): 7890876431018	30049099	200	0108	CX	15.201,80	3.327,00	3.327,00	133,08	4	676,30

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

VEICULO DO USUÁRIO

NOTAS ADICIONAIS

Importo total do ICMS Interestadual DIFAL da UF destino: R\$465,76
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 818.017.660.115. DISPENSADO DO
 recolhimento do DIFAL EM GNRE
 PED: 403306 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
 Sep: STEFANY MARQUES Cont: EDUARDO ALVES DA SILVA
 URGENTE
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 16 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 876,00 (26,33%) Fcota: BPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(25688)
 Mantida ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 465,76. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

Assinatura
 28/01/21

 Marcelo Delante Blacuin



LONDRICH COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
R. S. COELHO, 7500-007103 Mossoró - RN - CEP: 59101-000
CNPJ: 06.611.141-00000000
INSC. EST. 012.012.0000

3 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.274.025
SÉRIE: 1
FOLHA: 00

CNPJ DE ACESSO
4121 0200 3382 4809 0192 2500 1008 2740 2516 5300 8703

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

VENDAS FORA DO ESTADO

141210031112209 12/02/2021 07:54:48

601.28757-95

000102

00.338.246/0001-B2

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total com Tributos	Valor Base com Tributos	Valor Total com Tributos
27	WINGER 2% LACTATO 500ML (FRASCOS) COD-1510003 CX 030 (IN FRENENILUS e PvdANVISA-100410180005 PNC-0.00 Lote=74P0740 Qtd=27 Fab=2010/0200 Val=2010/0202 Cod Barco (Cód. de Barras)= 7407547700044	600,00	16.200,00	16.200,00	1.032,00	0,00	0,00	0,00	17.232,00	16.200,00	17.232,00
4	SCRO 5% (CORADO 5% NOMAL (FRASCO) COD-1510024 CX 016 UN FRENENILUS e PvdANVISA-1004101070142 PNC=0,00 Lote=74P14503 Qtd=4 Fab=18/11/2020 Val=18/10/2022 Cod Barco (Cód. de Barras)= 7407942700002	600,00	2.400,00	2.400,00	151,20	0,00	0,00	0,00	2.551,20	2.400,00	2.551,20
1	SCRO 5% (CORADO 5% NOMAL (FRASCO) COD-1510022 CX 048 (IN FRENENILUS e PvdANVISA-1004101070134 PNC=0,00 Lote=74P14503 Qtd=1 Fab=18/11/2020 Val=08/11/2022 Cod Barco (Cód. de Barras)= 7407942700002	600,00	600,00	600,00	37,80	0,00	0,00	0,00	637,80	600,00	637,80

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE





Gratuito pelo 0800
 SERVIÇOS DE CONTABILIDADE
 P. Atende (0800) 828.822 - Segunda
 a Sexta (0800) 828.822
 Telefone: (11) 3000-0077

Na edição de 2010
 100% de eficiência
 100% de satisfação
 100% de segurança
 100% de rapidez
 100% de qualidade
 100% de confiabilidade
 100% de compromisso



Remove Marca d'água Wondershare PDFelement

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Movimento de Mercadorias

DISCRICAO AGENCIA DE ORÇAMENTO
 20000000

RECURSO FINANCEIRO
 0000000000

CNPJ
 06.908.200/0001-90

4222 0390 2000 0000 0340 5000 0000 0001 4000 7017 2000

Conta de conciliação no prelo da 3ª via
 http://www.fine.com.br/contas/contas.html

Evento de lançamento
 342210042500948 - 0003-2021-175a:51

000102

DESTINATÁRIO BENEFICENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA MISERICORDIA (CASA)

CNPJ / CPF
 06.908.200/0001-90

DATA DE EMISSÃO
 06/03/2021

CODIGO DE BARRAS
 0000000000

BAIRRO / DISTRITO / CENTRO
 CENTRO

ESP.
 00.000.000

DATA DE VENCIMENTO
 06/03/2021

MUNICÍPIO
 São Paulo

TIPO / FAX
 0000000000

UF
 SP

DISCRICAO AGENCIA
 20000000

PERÍODO DE VALIDADE
 06/03/2021

FATURA DUPLICATA
 Valor total: 6.000,00 (seis mil reais) Valor 2.250,00

NOME DO CREDITO COLETA	VALOR DO CREDITO	DESCONTO	VALOR DO CREDITO LÍQUIDO	VALOR DO CREDITO DEBITADO
	6.000,00	0,00	6.000,00	3.750,00

TRANSPORTE ADICIONAL PARA TRANSPORTADORA
 RAZÃO SOCIAL
 ATIVA INSTITUCIONAL (LOGÍSTICA LTDA)

PREÇO POR QUANTIDADE
 3,0000000000

QUANTIDADE
 2

ESPECIE
 00000000

MARCA
 00000000

NUMERAÇÃO
 00000000

PESO LÍQUIDO
 14,00 kg

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DEBITADO
2	00000000	00000000	00000000	14,00 kg	3,0000000000	6,0000000000	0,0000000000	6,0000000000	3,7500000000

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

VALOR DO DEBITO
 3.750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 0000000000

RECEBIDO RECEBIDO
 da R6.
 16/03/21
 Marcela Servente Bilega
 06.908.200/0001-90
 São Paulo - SP



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Av. João Timóteo Autentador - Galpão 20, 300 - Ladeira Assis - ARUAJÁ, SP, CEP: 07430330, Fone: 11-4834-1700

DOCUMENTO FISCAL DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

4527242 150204

01 133233 SERIE 1 FOLHA 1/2



Remove Marca d'água



Wondershare PDFelement

CHAVE DE ACESSO: 3321 0311 2060 9800 0441 5500 1000 1732 3310 0120 2590

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

PROCESSO AUTORIZADO DE CANCELAMENTO: 125210178723298 17/02/2021 16:58:52

INSCRIÇÃO DE CONTRATO: Venda de Merc. Adiq. de Terc.

REGIÃO DE ORIGEM: 199 0/0/0/0/117

IMP. ESTADUAL: 00000017040000000000

IMP: 11 208.039.000-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

RUA CASA MISERICORDIA DE ITARARE - 3504

CEP: 13052-000

CEP: 13052-000

RUA SAO PEDRO - 30

CENTRO

CEP: 13040-000

19 FEB 2021

ITARARE

130520013

PAIS: BRASIL

CPF: 11020001 7.072,28

DADOS DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICM

7.072,28

667,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍVEL

2,20

2,20

7.072,28

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

RECEBIMTO

VALOR DO ICMS ACESSÓRIOS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICM

2,20

VALOR TOTAL DO ICM

7.072,28

TRANSPORTES - VALORES TRANSFERIDOS

ATA, DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANEX

PLANO DE CREDITO

1 - CREDITO

011020000000

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 300

SAC PAULO

14030061100

ITARARE

11020001

7.072,28

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO (PRODUTOS/SERVIÇOS)	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL
2000	DEFENSIVOS TO IV - 10000 UNID - 3000 - DATA 15/04/2021 (Prestador: 47, Saneamento, Qued: 15, Data Fim: 01/07/2021, Data Val: 01/07/2021)	1000	UNID	405,200	405.200	6.078,00	3.352,00	70,50	12,00		
2001	DEFENSIVOS TO IV - 10000 UNID - 3000 - DATA 15/04/2021 (Prestador: 47, Saneamento, Qued: 15, Data Fim: 01/07/2021, Data Val: 01/07/2021)	1000	UNID	470,000	470.000	470,00	16,50	13,00			
2002	DEFENSIVOS TO IV - 10000 UNID - 3000 - DATA 15/04/2021 (Prestador: 47, Saneamento, Qued: 15, Data Fim: 01/07/2021, Data Val: 01/07/2021)	1000	UNID	100,000	100.000	100,00	16,50	13,00			
2003	DEFENSIVOS TO IV - 10000 UNID - 3000 - DATA 15/04/2021 (Prestador: 47, Saneamento, Qued: 15, Data Fim: 01/07/2021, Data Val: 01/07/2021)	1000	UNID	1,000	1.000	3,30	0,40	11,00			
2004	DEFENSIVOS TO IV - 10000 UNID - 3000 - DATA 15/04/2021 (Prestador: 47, Saneamento, Qued: 15, Data Fim: 01/07/2021, Data Val: 01/07/2021)	1000	UNID	90,000	90.000	90,00	10,21	12,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECIBO Nº 000 000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

0000000000

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LIn Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Rec 83
23/02/21

Marcete de Oliveira Gomes
RG: 10.320.264-1
CPF: 011.111.111-00

OK



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo - Capão de
300 - Lapa - São Paulo - SP,
CEP: 05433-000, Fone: (11) 4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUTORIZADO
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0271 2050 9800 0441 5830 1000 1723 3230 0120 2500

Nº 133223
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Auto de Terc.

PROCESSO AUTORIZADOR DA NF-E
135210178702298 17/02/2021 18:58:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
108.070.076.117

REG. ESTADUAL DE IMPOSTO DE RENDA

ISS
11.205.039/0004-87

BASES DE CÁLCULO - IMPOSTOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.UNIT.	ICMS	V.UNIT.	V.UNIT.	V.UNIT.	V.UNIT.	V.UNIT.	V.UNIT.
1000	FLUXO SMC 300-NO QUINOR 17 8207122 (1) 01/2021 (Processador: 112, 144) 400-1420, Q100) 1 -Data Fab: 25/01/2021 Data Pac: 25/01/2021	3304000	501	5102	CA	1000	2,840	2,84	1,44	0,01	18,00			
1000	HOPEDIPROIN 3000 SMC 300-NOQUINOR 17 8207122 (1) 01/2021 (Processador: 112, 144) 400-1420, Q100) 1 -Data Fab: 25/01/2021 Data Pac: 25/01/2021	3304000	501	5102	CA	1000	4,700	4,70	14,20	2,36	18,00			
1000	REZINAC 0,1% 1000 SMC 300-NOQUINOR 17 8207122 (1) 01/2021 (Processador: 112, 144) 400-1420, Q100) 1 -Data Fab: 25/01/2021 Data Pac: 25/01/2021	3304000	501	5102	CA	1000	18,000	18,00	18,00	0,00	18,00			

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
 305 - Ladeira Areola - ARILJA, SP,
 CEP:07420050, Fone:11-4934-1700

DANFE
 DECLARANTE REMISSOR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

QUANTIDADE
 1

Nº: 172278
 SERIE: 1
 FOLHA: 1/2

3521 0211 2048 9930 0441 8500 1000 1732 7010 0065 5514

Crosscheck de autenticidade no portal nacional do NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Destino Autorizador

PROFISSIONAL AUTORIZADO DE USO
 125210179005988 17:00:00Z 17:09:05

INSCRIÇÃO DE OPERADOR
 VENDEDOR DE VEÍCULO, APT. DE TRAF. VENDEDOR DE MERC. APT. DE TRAF. DT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 180.075.970.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE IMPOSTOS
 11.206.029.0004-41

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO
 RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE (3004)

CNPJ
 30.056.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 17000-000

DATA DE EMISSÃO
 19/02/2021

ENDEREÇO
 RUA SÃO PEDRO, 30

CIDADE
 ITARARE

CEP
 13400-000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ICMS
 09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ICMS
 09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ICMS
 09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ICMS
 09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ICMS
 09

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LA Nº 3254/2010 CONTRATO Nº 031/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

CÁLCULO DE IMPOSTOS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		VALOR DO ICMS DEVIDO	
VALOR DO ICMS	2.202,01	VALOR DO ICMS	375,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8,32	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	11,00	VALOR DO ICMS DEVIDO	2.577,22
VALOR DO ICMS	9,00	VALOR DO ICMS	3,50	VALOR DO ICMS DEVIDO	3,50	VALOR DO ICMS DEVIDO	0,00	VALOR DO ICMS DEVIDO	2.580,22

TRANSPORTADORA - VEÍCULOS TRANSPORTADOS
ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGÍSTICA LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ICMS
 11105781000708

CNPJ
 149029000115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ICMS
 11105781000708

CNPJ
 149029000115

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID.	EST.	IMP.	PREC.	VALOR	ICMS	ICMS SUBSTITUÍDO	ICMS DEVIDO	ICMS DEVIDO	ICMS DEVIDO	ICMS DEVIDO	ICMS DEVIDO
2000	CATYON HYDRO TEND GAZES CP101-MELHORA Mód: 10201201 DT 08/2011 Cód 12/2018 (Fornecedor: 9877, Data Fim: 08/2011, Data Fim: 01/12/2020), Data Fim: 17/12/2020	KG	001	010	CA	11.000	147,76	16279	26,28	16305	16,00		
2000	TEND DO SILLONRE N.594 2211980-93098 DT 09/19 DT 17/2018 (Fornecedor: 1430, Data: 09/19, Data Fim: 10/12/2018), Data Fim: 11/11/2020	KG	001	010	PC	110.000	00,00						
800	ASSEMBLEIA LINHA HANDESA 22100-10000 LT 244 DT 25/2020 (Fornecedor: 291, Data: 04/19, Data Fim: 10/12/2020), Data Fim: 30/09/2020	PC	001	010	PC	2.250	8,00	8,00	1,54	19,54	19,54		
2000	AL. BRAC. 26 E V. S. 22100-SÁ LT 0304 DT 11/2020 (Fornecedor: 7797, Data: 03/19, Data Fim: 07/12/2020), Data Fim: 11/12/2020	PC	001	010	CA	11.750	25,51	25,51	3,13	28,64	28,64		
2000	ASSEMBLEIA HANDESA 22100-10000 2 SARTING Mód: 01723 DT 04/12 DT 17/2020 (Fornecedor: 1707, Data: 03/19, Data Fim: 03/19, Data Fim: 03/12/2020), Data Fim: 30/11/2020	PC	001	010	CA	18.800	33,00						

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ITENS 01, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Assinatura: Marcelo Oliveira Dias
 23/02/21



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTDA

Avenida Tupy Autostar - Galpão 26,
335 - Ladeira Amélia - ARUJA, SP,
CEP:07429330, Fone:11-4334-1733

DANFE

DOCUMENTO APLICADO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA 1 SAIDA 1

NR 123273
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO:
3821 0211 2560 9900 0441 5555 1036 1732 7510 0085 5514

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

NAT/VEIC/DA (PRESONE) Venda de Merc. Adq. de Terç. Venda de Merc. Adq. de Terç. ST

PROFISICAO E AUTOMACAO DE USU 135210179005980 11-02-2021 17:59:29

INSTRUMENTO ESTADUAL 138.000.070 1 17

RECIBO ZITACONS DO BOMEST TERM/MSD

CPF 11.206.219-0004 41

CODIGO	DESCRICAO	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VTZIM	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFERENÇA	ICMS DIFERENÇA ST	ICMS DIFERENÇA DIFERENÇA	ICMS DIFERENÇA DIFERENÇA ST	ICMS DIFERENÇA DIFERENÇA DIFERENÇA	ICMS DIFERENÇA DIFERENÇA DIFERENÇA ST
004	AT. DE 02000 190H 8 1H 0/30-9028 218 UF 4422 (4) 01/2020 (Fornecedor): 1942, Data Val: 22/01/2020 Cota: 4227, Qtd: 4 ,Data Fab: 22/01/2020, Data Val: 22/01/2020	9001000	340	8102	0	30.700	154,21						
005	AT. DE 02000 190H 8 1H 0/30-9028 218 UF 4422 (4) 01/2020 (Fornecedor): 1942, Data Val: 22/01/2020 Cota: 4227, Qtd: 4 ,Data Fab: 22/01/2020, Data Val: 22/01/2020	9001000	340	8102	0	28.000	154,25						
006	AT. DE 02000 300X 4 4H 0/30-9028 218 UF 4422 (4) 01/2020 (Fornecedor): 1942, Data Val: 22/01/2020 Cota: 4227, Qtd: 2 ,Data Fab: 11/02/2020, Data Val: 11/02/2020	9001000	340	8102	0	30.000	154,90						
0080	AT. DE 02000 300X 4 4H 0/30-9028 218 UF 4422 (4) 01/2020 (Fornecedor): 1942, Data Val: 22/01/2020 Cota: 4227, Qtd: 2 ,Data Fab: 11/02/2020, Data Val: 11/02/2020	9001000	340	8102	0	30.000	154,90						
0081	VITRO-DEGRADAVEL DE 02000000 (1) 01/20- 20 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 01/04/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,25	360,00	36,40			18,00	
0082	VITRO-DEGRADAVEL DE 02000000 (2) 01/20- 20 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 2 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0090	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (1) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0091	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (2) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 2 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0092	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (3) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 3 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0093	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (4) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 4 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0094	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (5) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 5 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0095	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (6) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 6 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0096	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (7) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 7 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0097	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (8) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 8 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0098	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (9) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 9 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0099	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (10) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 10 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0100	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (11) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 11 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0101	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (12) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 12 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0102	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (13) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 13 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0103	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (14) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 14 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0104	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (15) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 15 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0105	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (16) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 16 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0106	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (17) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 17 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0107	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (18) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 18 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0108	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (19) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 19 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	
0109	IMP. 0012 DE 02000 016 016-016 DE 00- 000-00000 (20) 01/2020 (Fornecedor): 016, Data: 02/04/2020, Qtd: 20 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2020	9000000	300	8102	0	24.000	152,10	360,00	47,70			18,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE



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

227/NFSE
Data e Hora de Emissão 13/02/2021 22:25:51
Código de Verificação A317EA3AEF547B9F7914
Página 1 / 1

PRESTADOR



CNPJ : 31.460.605/0001-01 IE: IM: 30181
Razão Social: SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA
Endereço : Rua José Pedro de Oliveira Campos - Num: 35
Bairro : Jardim Beija-Flor - CEP: 18.401-480
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-1212



TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : gestor@santacasaitarare.com.br

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Transferência em ambulância NHT Nível Adulto Espaço de Córrio da Rocha da Santa Casa de Itararé para a SMT em Itapeva, conforme F. de C. n.º 25-400651F-21

Dedução / Outras Informações

Em porcentagem: 128 (13,50)
Hora parada: 0,87 (10,00)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.985,30

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	1.985,30	5,00	99,27	0,00

Total Tributos: 99,27. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documental R\$: 1.985,30 Forma Paga: A PRAZO (PARCELADO) Vencimento: 19/02/2021
Valor por extenso: Um Mil Novecentos e Oitenta e Cinco Reais e Trinta Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NF-e: 08/03/2021.
- NF acompanha fatura para pagamento.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Anexo Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Resposta(s) de SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica em Itapeva

Códigos que identificam a nota	
Número da Nota	227/NFSE
Emissão	13/02/2021 22:25:51
Código de verificação	A317EA3AEF547B9F7914



Data: _____ identificação (do Recebedor): _____

Identificação do emitente
Rioclareense
COMERCIAL FARMACIA RIOCLAREENSE LTDA
 RUA SAO PEDRO 30 - JARDIM SANTA TERESA - ITARARE - SP
 CEP: 13460-000

DANFE
 DOCUMENTO AUTORIZADO DE
 NAVEGAÇÃO FISCAL
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N. 1398396
 SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO
 3521 0267 7291 7800 0491 6500 1001 2903 9018 3301 0422
CONSULTE DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DE NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portals/nfe ou no site da Sefaz Autorizadora
PROFIC/CEP DE ATENDIMENTO
 335210157770647 11/02/2021 17:15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 67.729.178/0004-91
DESTINATÁRIO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 LÍDERE DO COMÉRCIO
 RUA SAO PEDRO 30
 MUNICÍPIO
 ITARARE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 50.055.750/0001-05
DATA DE EMISSÃO
 11/02/2021
DATA DE CANCELAMENTO
 11/02/2021
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1525324200
UF
 SP

QUANTIDADE	VENCIMENTO	VALOR	FATOR DE AJUSTE	VENCIMENTO	VALOR	FATOR DE AJUSTE	VENCIMENTO	VALOR
1398396-1	27/02/2021	1.629,71						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.629,71	293,35	0,00	0,00	0,00	1.629,71			
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DE DESCONTOS	0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	1.629,71

TRANSPORTADOR VEÍCULO TRANSPORTADOR
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 RUA MARIA CRON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO
 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 15.066.184/0001-60
QUANTIDADE
 1,00
UNIDADE
 VOLUME(S)
VALOR BRUTO
 4,276
VALOR TOTAL
 4,276

CDOS	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI
01007	TUBA REAGENTE INDIV (MILICENSDR) 1. 220772 Q 1398396-1 (MILICENSDR) (1398396)	382690	300	ML	5,40	1.620,00	293,35	293,35	0,00	1.620,00
02011	PHOSFATO SAISZOLIA (DEICARPAK) 1. 0894AAN1 Q 2900000-0 (DEICARPAK) (1398396)	282690	300	ML	0,40	120,00	0,00	0,00	0,00	120,00
01007	TUBA REAGENTE INDIV (MILICENSDR) 1. 220772 Q 011-2900000-0 (MILICENSDR) (1398396)	382690	300	ML	0,08	24,00	0,00	0,00	0,00	24,00

VALOR DO ICMS
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 550516029
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 0,00
VALOR DO ICMS
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PRAZO DE VALIDADE: 90 DIAS DA EMISSÃO - NÃO APLICÁVEL EM OPERAÇÕES DE PRÉ-ANÁLISE DO RECEBIMENTO: NÃO APLICÁVEL - (200001) PÁGUA: 000000 - Substituição de Grupo/Padrão: (11/02/2021) *** O impressor deverá ser instalado antes de habilitar a nota fiscal, caso não esteja correto, cancelar através do e-mail: habilitacao@fazenda.gov.br ou no telefone (011) 3123-3800. Anexo de Cotação Prévia: 001 - (13441) 77-00 - (12227) 77-00 - RGE 130710 - VIGÊNCIA: 20/02/2021 - MÉRITO: BONDIFARIANO - TIPO: ENTRADA - EMPRESA: Cia. Rioclareense Farm. - PTE: Nota Fiscal - 550516029 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 031/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Assinatura:
 Marcelo Delvany Biscari
 Diretor Geral



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE OUTRO ESTADO: _____

CEP: 67.729-178/0004-91

RECEITA FISCAL DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

ENDEREÇO: **RUA SAO PEDRO, 30**

CIDADE: **ITARARE**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE OUTRO ESTADO: _____

CEP: 13460-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE OUTRO ESTADO: _____

FATURA DE PUE	VENIMENTO	VALOR	FATURA DE PUE	VENIMENTO	VALOR	FATURA DE PUE	VENIMENTO	VALOR
1398405/1	22/02/2021	11.220,00						

VALOR DO PREÇO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.220,00	0,00	2.019,60	0,00	0,00	0,00	11.220,00

TRANSPORTADORA / OUTROS TRANSPORTADORES

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**

ENDEREÇO: **R MARIA CERON VOLPE, 2200**

CIDADE: **SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE OUTRO ESTADO: _____

CEP: 64759875/114

QUANTIDADE: 13,00

ESPÉCIE: **VOLUME(S)**

MARCA: _____

NUMERO: 0,00227

PERÍODO: 81,954

TAXA: 81,954

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
0108	ALVA DE PROCEDIMENTO FARMACIA (ALGEM) L. 1.138/06MMU. 4.000.000/1.000.000/1.000.000	401990	200	UNID	5,61	1.122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0108	ALVA DE PROCEDIMENTO FARMACIA (ALGEM) L. 1.138/06MMU. 4.000.000/1.000.000/1.000.000	401990	100	UNID	11,22	1.122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0207	ALVA DE PROCEDIMENTO FARMACIA (ALGEM) L. 1.138/06MMU. 4.000.000/1.000.000/1.000.000	401990	200	UNID	5,61	1.122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 031/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI
550516029	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO(S) SENHOR(S), ESTAMOS FICANDO MUITO FELIZES EM RECEBER SUA(S) ORDENS DE SERVIÇOS. AGRADECEMOS MUITO A SUA COLABORAÇÃO E COMPANHIA. SE TIVER ALGUMA DÚVIDA, POR FAVOR, ENTRE EM CONTATO COM NÓS. ATENTAMOS QUE O PRAZO DE VALIDADE DO DANFE É DE 180 DIAS. SE NÃO FOR VALIDADO DENTRO DESTE PRAZO, O DANFE SERÁ AUTOMATICAMENTE CANCELADO. SE TIVER ALGUMA DÚVIDA, POR FAVOR, ENTRE EM CONTATO COM NÓS. ATENTAMOS QUE O PRAZO DE VALIDADE DO DANFE É DE 180 DIAS. SE NÃO FOR VALIDADO DENTRO DESTE PRAZO, O DANFE SERÁ AUTOMATICAMENTE CANCELADO.

Assinatura: Marcelo De Souza Brito
13/02/2021

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número de Nota 00001205																				
	Data e hora de Emissão 17/02/2021 16:41:12 Código de verificação M281-UZM																				
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> CNPJ: 08.518.229/0001-24 Município: 3.593.143-4 Nome/Fantasia: GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00331, AP 51 E 4 VGE - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05466-050 Município: São Paulo UF: SP																					
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CNPJ: 80.055.250/0001-05 Município: — Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 13460-000 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br																					
<p align="center">INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> CNPJ/CNPJ: — Nome/Razão Social: —																					
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> Atensão Médica - Janeiro/2021 (Tr. Semestral) Suplementos médicos: R\$ 8.150,00 IRRF (1,5%): R\$ 122,25 COFINS (2%): R\$ 164,00 CSLL (15%): R\$ 1.222,50 PIS/PIS (0,65%): R\$ 52,98 Valor Liquidado: R\$ 8.411,73																					
<p align="center">VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.150,00</p>																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ICMS (IPI)</th> <th>ICMS (IPI)</th> <th>ICMS (IPI)</th> <th>ICMS (IPI)</th> <th>ICMS (IPI)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	—	—	—	—	—	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ICMS (IPI)</th> <th>ICMS (IPI)</th> <th>ICMS (IPI)</th> <th>ICMS (IPI)</th> <th>ICMS (IPI)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	—	—	—	—	—
ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)																	
—	—	—	—	—																	
ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)	ICMS (IPI)																	
—	—	—	—	—																	
Código do Serviço 04005 - Medicina e biomédica																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Despesas (R\$)</th> <th>Valor de Cobrança (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ICMS (R\$)</th> <th>Outros (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>R\$ 8.150,00</td> <td>2,00%</td> <td>163,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>	Valor Total das Despesas (R\$)	Valor de Cobrança (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ICMS (R\$)	Outros (R\$)	0,00	R\$ 8.150,00	2,00%	163,00	0,00	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Município de Prestação do Serviço</th> <th>Tribuna Instrução de Obita</th> <th>Valor Apropriado aos Tributos / Fim III</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>	Município de Prestação do Serviço	Tribuna Instrução de Obita	Valor Apropriado aos Tributos / Fim III	—	—	—				
Valor Total das Despesas (R\$)	Valor de Cobrança (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ICMS (R\$)	Outros (R\$)																	
0,00	R\$ 8.150,00	2,00%	163,00	0,00																	
Município de Prestação do Serviço	Tribuna Instrução de Obita	Valor Apropriado aos Tributos / Fim III																			
—	—	—																			
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> (1) Data de emissão da Nota Fiscal com recibo no (Lei nº 14.033/2006), (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 18/03/2021.																					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 171/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE



 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número da Nota 00001204			
	Data e Hora de Emissão: 17/02/2021 16:37:45 Código de Verificação: 76XF-GW4S			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> CNPJ: 08.518.228/0001-34 Município: 3.593.143-4 Nome/Razão Social: DESUALDI & CANDIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP:61 E 4 VGB - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05485-060 Município: São Paulo UF: SP				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: 60.065.350/0001-05 Município: — Endereço: R RUA São Pedro 30 - Centro - CEP: 15460-000 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br				
<p align="center">INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> CNPJ: — Nome/Razão Social: —				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS:</p> Atenção Médica - Fevereiro/2021 (Dra. Alexandra) Quantidade Medicada: 022.942,00 IMRP (1,5%): 4244,10 CONTRIBUIÇÃO: 8000,00 COLLEGIADA: 3024,10 PIS/PASEP: 19,19 Valor Total: R\$ 2.950,00				
<p align="center">PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Control Nº 011/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.950,00</p>				
ISS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	2.950,00	2,00%	59,00	0,00
Município de Produção do Serviço		Número de Categorias da Classe		Valor Apropriado aos Tributos / Fôros
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> (1) Esta NFS-e foi emitida com base na Lei nº 14.037/2009. (2) Data de vencimento da ISS desta NFS-e: 17/03/2021.				

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número do NFe: 00000145 Data do Serviço: 15/02/2021
			Hora e Min do Serviço: 15/02/2021 08:04:11
			Código de Verificação: FVCLJGM-000145/2021
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 51.792.836/0001-36 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481 - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: FABIOSANTOSPREMIER@HOTMAIL.COM Município: ITARARÉ		Inscrição Municipal: 14388 Inscrição Estadual: 13.201.118 Telefone (11): Cidade: () 3532-2004 UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.055.258/0001-85 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460005 Município: ITARARÉ - SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Inscrição Municipal:	
PAGO COM RECIBSO MUNICIPAL LA Nº 3254/2016 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
SERVIÇO: REGIME HOSPITALAR DEF. (BENEFÍCIO DE DIARIAS) - HOSPITALAR			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 720,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, análises, medicinais, casas de saúde, prontos-socorros, ambulâncias e complementos.			
Valor de Cobrança (R\$): 0,00		Imposto (R\$): 3,50	
Valor de Pagamento (R\$): 0,00		Valor de Pagamento (R\$): 0,00	
IR (R\$): 12,50	ISS (R\$): 0,00	OUTROS (R\$): 21,60	TOTAL (R\$): 72,50
		PIS (R\$):	PLS (R\$): 4,88
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação fixo. - A quitação desta NF-e deve ser confirmada no site: http://www.itarare.sp.gov.br com o código de verificação: 0004.			Verificar aqui a autenticidade:
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO".			
- Local da Prestação: ITARARÉ / SP.			
Recebi (em) de: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000145 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: / / Assinatura:			

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000146 Data de Emissão: 15/02/2021 09:01:52
			Código de Verificação: WJETA-000146/2021
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CNPJ: 31.762.536/0001-38 Inscrição Municipal: 14383 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481 - CENTRO - CEP: 13460000 E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM Município: ITARARE		
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CNPJ: 38.855.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11284 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 36 - CENTRO - CEP: 13460000 Município: ITARARÉ - SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: ...			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00			
Código do Serviço (SII): Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, maternidades, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (BC): 0,00		Alíquota (%): 2,50	ICMS Incidente no Prestador (ICMS): 0,00
IPI (R\$): 45,00	ICMS (R\$): 0,00	Outras Taxas (R\$): 50,00	PIS (R\$): 15,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "Simples" - A validade desta NFe deve ser verificada no site: http://www.sistemasbr.com.br/nfe/nfevalida.asp			Verifique aqui a validade:
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FICP"			
- Local de Prestação = ITARARÉ / SP			
Recebi (sim) de: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000146 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: / /		Assinatura:	

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE		Número da Nota: 00001137 Data do Serviço: 11/02/2021
			Data e Hora de Emissão: 11/02/2021 14:55:11
			Código de Verificação: YZU2ZLF-001137/2021
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.979.816/0001-99 Nome/Razão Social: ITARARÉ PRO SAÚDE - ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - ME Endereço: RUA CORONEL LICÍNIO 471, - CENTRO - CEP: 18460073 E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR Município: ITARARÉ		Inscrição Estadual: [0] Inscrição Municipal: 08011P UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 (Insc. Municipal: 11204) Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARÉ - UF: SP - E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Inscrição Estadual: [0] Inscrição Municipal: [0] UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 46,74			
Valor do Serviço: 04,03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (BC): 46,74		Alíquota (AL): 3,50	
I.C.M.S. (IPI): 0,00		I.C.M.S. (IPI): 0,00	
I.P.T.U. (IPTU): 0,00		I.P.T.U. (IPTU): 0,00	
I.T.B.T. (ITBI): 0,00		I.T.B.T. (ITBI): 0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- A autenticidade desta NFE deve ser confirmada no site: http://www.sistemas44.com.br/CS/ver_impressao_ofe.aspx?chave=4604636F019E94D0VSA250C8L46L5911		Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"			
- Local da Prestação: ITARARÉ / SP			
			
Recebi (emos) de: ITARARÉ PRO SAÚDE - ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001137 - Série ELETRÔNICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: / / Assinatura:			

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000087 Data de Serviço: 16/02/2021	
			Data e Hora de Emissão: 19/02/2021 08:27:34	
			Código de Verificação: XRNALWE-000087/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62 Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22 - CENTRO - CEP: 13460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Município: ITARARÉ		Inscrição Estadual: 380.067.252.117 Inscrição (IS): Cofins (I): (15) 89702-1823 UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.655.250/0001-65 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 13460000 Município: ITARARÉ - UF: SP		E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: <div style="text-align: right;"> PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 101/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ </div>		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Descrição: SERVIÇOS - JAN/2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.451,28				
Código do Serviço: 04_05 Descrição: Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				
Base de Cálculo (R\$): —		Alíquota Federal (R%) : 2,01		IEE (R\$): —
IPI (R\$): 0,00	CNSS (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	O.B.L.L. (R\$): 0,00	P.S.L. (R\$): 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- A autenticidade desta NFe foi verificada em: https://itarare.sistemas4r.com.br/validar			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 CREDITO FISCAL DE IPI				
				
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP				
Recebi (emos) de: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000087 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____				

 <p>Prefeitura Municipal de Itapeva</p> <p>Secretaria Municipal de Finanças</p> <p>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	766/NFSE
	Data e Hora de Emissão 19/02/2021 11:58:11
	Código de Verificação 054320797A9EAC288DF
	Página 1 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.070.818/0001-67 IE: IM: 17802


Razão Social: CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAÚDE LTDA

Endereço : Rua Santana - Num: 421. Bairro: Centro - CEP: 18.400-010

Município : ITAPEVA - SP

E-mail : luizantonio.castro@superig.com.br

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé

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

Município : ITARARE - SP

E-mail : gisenf@yahoo.com.br (+)

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LA Nº 3254/2019 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

SERVICIOS MEDICOS EM DERMATOLOGIA

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSEL	1,00%	FDT/TRIB	
	34,50		14,95		69,00		23,00		141,45

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$ 2.300,00 Forma Ppto: A VISTA

Valor por extenso: Dois Mil Trezentos Reais

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS

- Valor aproximado de Tributos: 375,59 (16,33%)

Recibo (emitido) de CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAÚDE LTDA em serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica anexo.	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 766/NFSE		
Emissão 19/02/2021 11:58:11			
Código de verificação 054320797A9EAC288DF			
Data	Identificação do Recebente		



	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota: 00000876		Data do Serviço: 10/02/2021	
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão: 11/02/2021 08:23:29			
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação: IBUMFT-000876/2021			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-85		Inscrição Municipal: 9353		Nome do Estabelecimento: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA		
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA		Telefone: (15) 3532-4406		Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR		Cidade: ITARARÉ		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 58.655.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204		Nome do Estabelecimento: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		Telefone: (15) 3532-4406		Endereço: RUA SAO PEDRO 20, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Cidade: ITARARÉ		UF: SP		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
NCF: A1H - JANCIBO-3022						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 466,28						
Código do Serviço de OT: Medicina e Odontologia						
Base de Cálculo (R\$): 0,00		Alíquota (R\$): 3,50		ISS tributado em Percentual (R\$): 0,00		
IR (R\$): 0,00	ISS (R\$): 0,00	ICMS (R\$): 13,59	CST (R\$): 4,00	PI (R\$): 3,03		
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "Simples"				Verifique aqui o autenticador		
- A autenticidade desta NFe é ilibada por confirmação no site: https://www.sistemasnfe.com.br/autenticacao.aspx						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"						
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP						
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000876 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:						

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 325/2010 - Anexo Nº 03/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000877 Data da Emissão: 10/02/2021
			Data e Hora de Fim do Documento: 11/02/2021 08:28:22
			Código de Verificação: QMQPVL-000877/2021
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-05 Inscrição Estadual: 9353 Nome/Razão Social: CLÍNICA MÉDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18400000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Município: ITARARÉ		Inscrição Estadual: Telefone: (15) 3532-4456 Cnpj: 090711-9073 UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.055.250/0001-05 Inscrição Estadual: 11204 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18400000 Município: ITARARÉ - UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Inscrição Estadual: Telefone:	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
Ref: 318 - ANEXO/2021 Valor Líquido: R\$956,00			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.912,30			
Código Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina			
Base de Cálculo (R\$): 0,00		IPI (R\$): 3,50	
IR (R\$): 15,18		IPI (R\$): 0,00	
IPI (R\$): 30,37		IPI (R\$): 10,12	
IPI (R\$): 6,58		IPI (R\$): 0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES:			
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo". - A autenticidade desta NFe é devida ser confirmada no site: http://fisco.itarare.sp.gov.br com o código de verificação.		Método de Pagamento:	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO".			
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP			
Recebi (emissão) de: CLÍNICA MÉDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000877 - Série ELETRÔNICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: 11/02/2021		Assinatura:	

NFS-e COMPOSTA POR 1 PADRÃO(S)



PM DE ITABERÁ

Prof. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
700

Código de Verificação de Autenticidade
300106N0D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2021 às 14:53:48

Código de Acesso
300106N0D300106N0D300106N0D



Faça verificação de autenticidade através
<http://080.108.154.146/0801/> ou www.nfe.nfe.br
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Contribuinte de ICMS Exigível	Número do Processo	Município de Emissão (UF/CE)	Local de Emissão
		ITABERA-SP	ITABERA - SP
Número da NFS	Série da NFS	Tipo da NFS	Data da NFS
			11/02/2021
Código Único Nacional	Número Fiscal	Regime Especial Tributação	Taxa/ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	IS - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ (CPF)	Nome/Razão Social	Inscrição Municipal	Categoria	Nome/Razão Social
08.827.942/0001-50		040212925	600009458	FT SERVIÇOS MÉDICOS
Inscrição	Complemento		Bairro	
RUA 13 DE MAIO, 00358			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
10440-000	ITABERA-SP			

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 1301/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ (CPF) Exibível	Nome/Razão Social	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.885.330/0001-03			Santa Casa de Misericórdia de Itaberá
Inscrição	Complemento		Bairro
Rua São Pedro, 30			CENTRO
CEP/Cidade/UF	Cidade/UF	Telefone	E-mail
10460-000 ITABERA - SP		15 25324200	financeiro@santicasaitabaré.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd	Un. Medida	Descrição	Vl. Unitário	Total
1,00	un	Debitos e adf - janeiro de 2021	16,14	R\$ 16,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2007: BA.01	Alíquota	Alíquota Municipal	Código CNAB	Construção Civil		
	5,00%	0000040000001		Código de Obras	Código AMT	
Medição e dimensionamento						
Valor Fiscal dos Serviços	Debitos Adicionais	Debitos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Debitos Especificados
R\$ 323,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 323,16	R\$ 16,16	3 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IRPJ (22,5% + 0,5%)	CSLL (25,5% + 0,5%)	IRRF	CSLL (25,5% + 1,0%)	Outras Retenções
R\$ 2,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,22	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 208,14

Informações Complementares

RECIBO DE PAGAMENTO DE R\$ 7.000,00 EM SERVIÇOS MÉDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 700 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 300106N0D

Data

CPF/CGO

Assinatura

Aprovado pela MPB nº 726/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	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	
01H - JANEIRO DE 2021	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
DARF válido para pagamento até 19/03/2021 <small>Documento emitido no contribuinte</small> ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Arrecadante: Versão 5.00.71.0000 - opção 1 - DLL versão 1.0</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	70,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	70,98

85690000000-6 70980064107-4 81500552500-2 00117081059-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Documento nos 1º e 2º vias)



COM RECURSO MUNICIPAL
 -B Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Aprovado pela MPB nº 726/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	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	
01H - JANEIRO DE 2021	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
DARF válido para pagamento até 19/03/2021 <small>Documento emitido no contribuinte</small> ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Arrecadante: Versão 5.00.71.0000 - opção 1 - DLL versão 1.0</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	70,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	70,98

85690000000-6 70980064107-4 81500552500-2 00117081059-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Documento nos 1º e 2º vias)



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

Apresenta pelo INIRFP nº 736/2017

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	28/02/2021
	03 NÚMERO DO OFF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	19/03/2021
	06 VALOR DO PRINCIPAL	256,76
<p>01 NOME / TELEFONE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE 1535324096</p> <p>AIR - JANEIRO DE 2021</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Comunicado Individual de Contribuinte ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Arrecadação Valor: 5.2571,83R\$ - opção 1 - DCL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	256,76

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

85610000002-0 56760064107-8 81500552500-2 00159521059-0

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



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Apresenta pelo INIRFP nº 736/2017

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	28/02/2021
	03 NÚMERO DO OFF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	19/03/2021
	06 VALOR DO PRINCIPAL	256,76
<p>01 NOME / TELEFONE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE 1535324096</p> <p>AIR - JANEIRO DE 2021</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Comunicado Individual de Contribuinte ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Arrecadação Valor: 5.2571,83R\$ - opção 1 - DCL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	256,76

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

85610000002-0 56760064107-8 81500552500-2 00159521059-0

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



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

010327

SERIE: 001

CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA ME
 RUA PAULINO VAZ DA SILVA, 1008, CENTRO
 SÃO MATHEUS DO SUL - PI - CEP: 89001-000
 TELEFONE: 425528001
 EMAIL:
 COMERCIAL@BASEDEAPOIO.COM.BR

DANFE
 RECEBIMENTS TO RECEBIMENTS
 DE DADOS FISCAL
 DE 01/2021

RECEBIMENTS
 01/2021

RECEBIMENTS
 01/2021

RECEBIMENTS
 01/2021

010327

425528001

425528001

425528001

425528001

425528001

Venda de mercadorias adquiridas em comodato de terceiros

141210011279135 12/02/2021 10:09:30

00714001-75

08-756-764-0001-30

NUMERO DA NOTA	DESCRICAO DO PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DEBITO	ICMS CREDITO	ICMS LÍQUIDO	ICMS SUBSTITUICAO	ICMS SUBSTITUICAO DEBITO	ICMS SUBSTITUICAO CREDITO	ICMS SUBSTITUICAO LÍQUIDO
000001279001	PRODUTO DESCRICAO DO PRODUTO	00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001279002	PRODUTO DESCRICAO DO PRODUTO	00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001279003	PRODUTO DESCRICAO DO PRODUTO	00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001279004	PRODUTO DESCRICAO DO PRODUTO	00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

000001279001

000001279002

000001279003

000001279004

000001279005

000001279006

000001279007

000001279008

000001279009

000001279010

000001279011

000001279012

000001279013

000001279014

000001279015

000001279016

000001279017

000001279018

000001279019

000001279020

000001279021

000001279022

000001279023

000001279024

000001279025

000001279026

000001279027

000001279028

000001279029

000001279030

000001279031

000001279032

000001279033

000001279034

000001279035

000001279036

000001279037

000001279038

000001279039

000001279040

000001279041

000001279042

000001279043

000001279044

000001279045

000001279046

000001279047

000001279048

000001279049

000001279050

000001279051

000001279052

000001279053

000001279054

000001279055

000001279056

000001279057

000001279058

000001279059

000001279060

000001279061

000001279062

000001279063

000001279064

000001279065

000001279066

000001279067

000001279068

000001279069

000001279070

000001279071

000001279072

000001279073

000001279074

000001279075

000001279076

000001279077

000001279078

000001279079

000001279080

000001279081

000001279082

000001279083

000001279084

000001279085

000001279086

000001279087

000001279088

000001279089

000001279090

000001279091

000001279092

000001279093

000001279094

000001279095

000001279096

000001279097

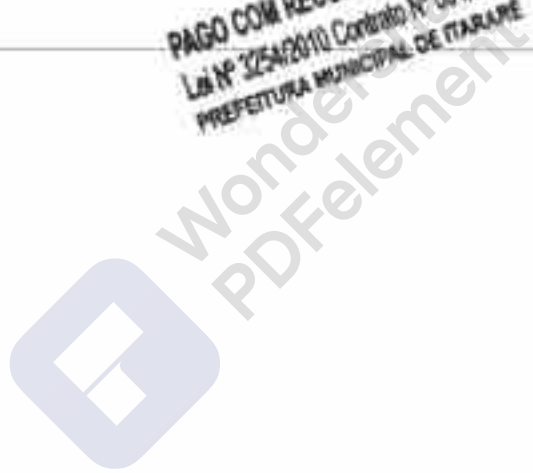
000001279098

000001279099

000001279100

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARAÉ

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ICMS.



Aprovado pela RFB/RFB nº 726/2017

0470321

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	022021
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
01 NOME E TELEFONE Santa Casa de Misericórdia de Itararé 35325882	07 VALOR DO PRINCIPAL	620,29
AMBESEF JAN 2021	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Direção Estadual de Contribuintes ITARARÉ	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DE F. C. 025/98	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	620,29
Auto Arrecadação Versão 9.05.11.0508 - opção 1 - D.U. versão 1.4		

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

uma única via

Aprovado pela RFB/RFB nº 726/2017

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	022021
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
01 NOME E TELEFONE Santa Casa de Misericórdia de Itararé 35325882	07 VALOR DO PRINCIPAL	620,29
AMBESEF JAN 2021	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Direção Estadual de Contribuintes ITARARÉ	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DE F. C. 025/98	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	620,29
Auto Arrecadação Versão 9.05.11.0508 - opção 1 - D.U. versão 1.4		

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

uma única via

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.

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

F 11/16


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	022021
01 NOME / TELEFONE: Santa Casa de Misericórdia de Itararé 35325882	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
AMSESP JAN 2021	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.947,47
DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Código tributário do contribuinte: ITARARÉ	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Arrecadação Versão 3.05 (11/05/00) - opção 1 - DL 2, versão 1 e	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DE - 1,25% AN	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.947,47

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Bônus em 1ª e 2ª vias)

10461 10461 10461

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

F 11/16

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	022021
01 NOME / TELEFONE: Santa Casa de Misericórdia de Itararé 35325882	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
AMSESP JAN 2021	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.947,47
DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Código tributário do contribuinte: ITARARÉ	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Arrecadação Versão 3.05 (11/05/00) - opção 1 - DL 2, versão 1 e	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DE - 1,25% AN	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.947,47

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Bônus em 1ª e 2ª vias)

10461 10461 10461

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.


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2021
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
1 - NOME DE RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R. SÃO PEDRO 001 CENTRO ITARARE SP CEP 13460-000		6 - VALOR DO INSS	126,45
7 - VENCIMENTO (Mes excluído INSS)		8 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: validar a utilização do GPS para reconhecimento de crédito de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou impetrar a correspondente aos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATUALIZAÇÃO E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	126,45
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2021
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
1 - NOME DE RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R. SÃO PEDRO 001 CENTRO ITARARE SP CEP 13460-000		6 - VALOR DO INSS	126,45
7 - VENCIMENTO (Mes excluído INSS)		8 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: validar a utilização do GPS para reconhecimento de crédito de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou impetrar a correspondente aos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATUALIZAÇÃO E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	126,45
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

1º Via - RIBS - 2º Via - CONTRIBUINTE

 ADMINISTRADORIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - ANPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2021
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
1 - NOME DO RUAZÃO SOCIAL (FONE / ENDEREÇO) CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30 CENTRO ITARARE SP CEP 13460-000		6 - VALOR DO INSS	73,40
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Data exclusão INSS)	19/03/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO! O valor a ser pago de GPS para recolhimento de quotas de valor inferior ao estipulado em legislação publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente aos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - DESMULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	73,40
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via - RIBS - 2º Via - CONTRIBUINTE

 ADMINISTRADORIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - ANPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2021
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
1 - NOME DO RUAZÃO SOCIAL (FONE / ENDEREÇO) CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30 CENTRO ITARARE SP CEP 13460-000		6 - VALOR DO INSS	73,40
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Data exclusão INSS)	19/03/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO! O valor a ser pago de GPS para recolhimento de quotas de valor inferior ao estipulado em legislação publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente aos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - DESMULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	73,40
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Autorizado para DARF nº 7963897

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	0221
01 NOME / TELEFONE Santa Casa de Misericórdia 35325882	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
ATENÇÃO BÁSICA - JAN 2021 DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Divisão Estadual de Contribuintes ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto. Recibos/Rec. 2019/06.5.55.71.0705 - opção 1 - DL 4816/01 e 4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	336,58
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DE INTERESSE	0,00
	10 VALOR TOTAL	336,58

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

www.receita.faz.gov.br

Autorizado para DARF nº 7963897

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	0221
01 NOME / TELEFONE Santa Casa de Misericórdia 35325882	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
ATENÇÃO BÁSICA - JAN 2021 DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Divisão Estadual de Contribuintes ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto. Recibos/Rec. 2019/06.5.55.71.0705 - opção 1 - DL 4816/01 e 4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	336,58
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DE INTERESSE	0,00
	10 VALOR TOTAL	336,58

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

www.receita.faz.gov.br

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.

Autorizado para RAMPB nº 736/2021

11/20

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE Santa Casa de Misericórdia de Itararé 35325882</p> <p>ATENÇÃO BÁSICA - JAN 2021</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Código Estadual de Contribuinte ITARARÉ</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p><small>Atas Rendimentos Mensais 5.10.71.2020 - opção 1 - D.U. versão 1.4</small></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	022021
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.043,39
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DE F. INTER.	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.043,39

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nos 1º e 2º anos)

11/20

Autorizado para RAMPB nº 736/2021

11/20

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE Santa Casa de Misericórdia de Itararé 35325882</p> <p>ATENÇÃO BÁSICA - JAN 2021</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Código Estadual de Contribuinte ITARARÉ</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p><small>Atas Rendimentos Mensais 5.10.71.2020 - opção 1 - D.U. versão 1.4</small></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	022021
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.043,39
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DE F. INTER.	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.043,39

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nos 1º e 2º anos)

11/20

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.

Aprovado pela INPFIB nº 738/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	022021
01 NOME / TELEFONE Santa Casa de Misericórdia de Itararé 35325882	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
ATENÇÃO BÁSICA JAN 2021	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Código de inscrição de contribuintes ITARARÉ	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Recombate Versão 3.00.71.0005 - opção 1 - DCL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DE - 1.00568	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,80

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

cota para o(a)

Aprovado pela INPFIB nº 738/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	022021
01 NOME / TELEFONE Santa Casa de Misericórdia de Itararé 35325882	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
ATENÇÃO BÁSICA JAN 2021	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Código de inscrição de contribuintes ITARARÉ	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Recombate Versão 3.00.71.0005 - opção 1 - DCL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DE - 1.00568	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,80

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

cota para o(a)

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.



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2021 14:24:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISER
 Forma de Lançamento: CTA, SALARIO P/ CC SICREDI
 Cooperativa Origem: 0753
 Conta Origem: 34293-9
 Favorecido: ELAINE CRISTINA CARDOSO
 CPF/CNPJ Favorecido: 322.274.408-48
 Cooperativa Destino: 0753
 Conta Destino: 35065-8
 Data do Pagamento: 26/02/2021
 Valor Total (R\$): 1.804,41
 Autenticação Eletrônica: B6A19EF769B4E72B7582DCC3E7F3A4A3
 Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
 Código da Empresa: 174
 Número Sequencial do Arquivo: 81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei N° 375/2019 do Conselho N° 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

† Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

‡ Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre consulte o seu gerente.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7225

Covid-19 0800 646 2519

Afandamento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0625



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

UNICO

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2021 14:24:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Forma de Lançamento: CTA - SALARIO IV CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: FABIOLA APARECIDA DE PONTES RO
CPF/CNPJ Favorecido: 282.220.648-19
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36474-0
Data do Pagamento: 25/02/2021
Valor Total (R\$): 1.370,82
Autenticação Eletrônica: 29DF.8F1B.4E34.BA4E.005B.F4B0.96DE.0881
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 51

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços no aplicativo Sicredi ou no site www.sicredi.com.br.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7229

Duvidas 0800 046 2510

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

090137

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2021 14:24:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISER
Forma de Lançamento: CTA SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO
CPF/CNPJ Favorecido: 321.817.588-75
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36155-0
Data do Pagamento: 25/02/2021
Valor Total (R\$): 3.385,89
Autenticação Eletrônica: B86D 04EE A415 0260 FEA4 DC4A 4A3E 8B27
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei N° 3554/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade da linha, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e ~~serviço~~ **serviço** ~~cofres~~ **cofres** ~~atrasados~~ **atrasados** ~~em~~ **em** ~~aguardando~~ **aguardando** ~~resolução~~ **resolução** ~~de~~ **de** ~~seus~~ **seus** ~~problemas~~ **problemas** ~~com~~ **com** ~~o~~ **o** ~~Sicredi~~ **Sicredi** ~~em~~ **em** ~~0800~~ **0800** ~~724~~ **724** ~~4770~~ **4770** ~~(~~ **(** ~~Diemas~~ **Diemas** ~~Regões)~~ **Regões)**

0800 724 4770 (Diemas Regões)

SAC 0800 724 7320

Chamada 0800 646 2519

Alimentação aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



130132

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2021 14:24:39

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA - SALARIO PF CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: GREICI KELLEM GABRIEL DE ALMEI
CPF/CNPJ Favorecido: 430.224.498-44
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 46782-0
Data do Pagamento: 25/02/2021
Valor Total (R\$): 2.189,71
Autenticação Eletrônica: FEFS.FBR4.YM54.7CB1.A812.A6D2.4583.6A03
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Aconselhe sua conta e serviços, consulte o site www.sicredi.com.br ou ligue para o SAC (0800 724 7225).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7225

Ovidiano 0800 646 2519

Ajuda aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000139

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 28/02/2021 14:24:39

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISER
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: JOSÉ MARIA PEREIRA JUNIOR
CPF/CNPJ Favorecido: 270.116.658-02
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35676-1
Data do Pagamento: 25/02/2021
Valor Total (R\$): 2.174,16
Autenticação Eletrônica: 4281.1685.38CD.8E55.4A50.CB13.67C5.6415
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 324/2016 Anexo Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

** Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

† Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e suporte por telefone ou presencialmente.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Quixadá 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0625



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

000140

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2021 14:24:39

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERD
Forma de Lançamento: CTA - SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: LEOVIL GUSMAO CHAVES
CPF/CNPJ Favorecido: 318.454.978-05
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35661-0
Data do Pagamento: 25/02/2021
Valor Total (R\$): 1.645,85
Autenticação Eletrônica: CB5B.E0D6.74FA.24DF.A842.1758.48AC.3152
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO-ELETRONICO
Código da Empresa: 074
Número Sequencial do Arquivo: 81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços em www.sicredi.com.br ou www.sicredi.com.br/pt-br

0800 724 4770 (Dezais Regides)

SAC 0800 724 7220

Duvidas 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE



Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2021 14:24:40

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISER
Forma de Lançamento: CTA - SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: LILIANE SOLANGE RODRIGUES
CPF/CNPJ Favorecido: 349.295.578-95
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35684-0
Data do Pagamento: 25/02/2021
Valor Total (R\$): 2.655,26
Autenticação Eletrônica: 7BAT5BED.C1D5.EF86.CCC1.00EA.99D8.749E
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira o saldo disponível em sua conta.

0800 724 4370 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Quidiana 0800 646 2519

Aterramento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2021 14:24:40

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Forma de Lançamento: CTA - SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: LUANA DE SOUZA GERING
CPF/CNPJ Favorecido: 357 449 728-99
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35318-3
Data do Pagamento: 25/02/2021
Valor Total (R\$): 2.470,56
Autenticação Eletrônica: 2B40.175A.EC06.30DC.8FFC.5092.BC4B.2FEB
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 CONTRATO Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 CONTRATO Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta em www.sicredi.com.br ou pelo aplicativo Sicredi Móvel (Android e iOS).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ovidiana 0800 648 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



020142

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2021 14:24:40

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISER
Forma de Lançamento: CTA: SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MARTA GASPARATO DINIZ DOS SANT
CPF/CNPJ Favorecido: 040.893.759-30
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35852-5
Data do Pagamento: 26/02/2021
Valor Total (R\$): 2.407,20
Autenticação Eletrônica: 2AC2.F89D.226B.7E2B.B33B.293F.46CF.8DA3
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por meio de www.sicredi.com.br ou pelo aplicativo.

800-724 4370 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 644 2519

Acessibilidade aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 6525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

000141

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2021 14:24:41

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISER
Forma de Lançamento: GTA. SALÁRIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ROBERTA DA COSTA OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 404.110.768-78
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36012-0
Data do Pagamento: 25/02/2021
Valor Total (R\$): 1.352,95
Autenticação Eletrônica: 58ED.7B13.AD68.4677.09A5.F9DC.9FD8.3358
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Codigo da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

† Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

‡ Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, sendo a demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por meio de nossos canais de atendimento.

0800 724 4770 (Domingos e Férias)

SAC 0800 724 7220

Ouvintes 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



07534

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2021 14:24:41

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISER
Forma de Lançamento: CTA: SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SANDRA REGINA BATISTA
CPF/CNPJ Favorecido: 197.455.798-74
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35686-7
Data do Pagamento: 25/02/2021
Valor Total (R\$): 2.081,50
Autenticação Eletrônica: 5A3A.6B87.3A56.B872.F8BA.B222.7F65.A068
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a elevação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e **serviço por meio de seu aplicativo móvel ou no site**

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

COVID-19 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



L 00130

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2021 14:24:42

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA SALARIO P/C/SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: VANESSA APARECIDA SOUZA SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 283.043.418-83
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35489-9
Data do Pagamento: 25/02/2021
Valor Total (R\$): 2.043,91
Autenticação Eletrônica: 9604 ED12 97A3 A054 590A 7B40 L630E DB55
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone ou pelo aplicativo Sicredi (disponíveis em português e inglês).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvinteiro 0800 648 2518

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0523



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 15/02/2021

229/NFSE

Data e Hora de Emissão:
16/02/2021 09:57:03

Código de Verificação:
ESP174E39C7A48F17216

Página 1 / 1



PRESTADOR

CNPJ : 31.460.685/0001-01 IE: IM: 30181
 Razão Social: SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA
 Endereço : Rua José Pedro de Oliveira Campos - Num: 35
 Bairro : Jardim Bela-Flor - CEP: 18.401-480
 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-1212

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
 Endereço : Rua São Pedro - Num: 30, Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
 Município : ITARARE - SP
 E-mail : gestor@santacasaitarare.com.br

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Control Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30, Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
 Município : ITABARE - SP

Discriminação do Serviço

Serviço em ambulância UTI Móvel de paciente Maria Inês de Jesus dos Passos Leite da Santa Casa de Itararé para o Conjunto Hospitalar Boticão - Itararé, conforme Ficha CRQ08-SP: RR-4011367-21

Dedução / Outras Informações

As vendas: 493 (R\$ 15,43)
 Hora Paradas: 3,43 horas (R\$ 360,00)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.940,39

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGÊNERES.

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	8.940,39	5,00	447,02	0,00

Total Tributos: 447,02. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.940,39 Firma Pago: A PRAZO (PARCELADO) Vencimento: 16/02/2021
 Valor por extenso: Oito Mil Novecentos e Quarenta e Três e Trinta e Nove Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NF-e: 08/03/2021.
- NF acompanha fatura para pagamento.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recibamos de SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica nº 229/NFSE

Dados que identificam a nota

Número de nota:
229/NFSE

Emissão:
16/02/2021 09:57:03

Código de verificação:
ESP174E39C7A48F17216



Data

Verificação de Recebido