

**ANEXO RP- 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA

49.911.985/0001-04

ENDEREÇO E CEP: PÇA CORONEL SOUZA FERREIRA, 32 - CENTRO - ITAPIRA - CEP 13974-347

RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: JURGEN ALEXANDER BOCHAT

CPF: 120.335.768-09

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES A SEREM PRESTADOS A QUALQUER INDIVÍDUO QUE DELE NECESSITE

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS(1): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Colaboração N°	08/04/2020	08/04/2025	
Aditivo nr. 001/2021	18/05/2022	08/04/2025	

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
08/02/2023	R\$ 73.409,57	08/02/2023	550.171.000.014.071	R\$ 73.409,57
23/02/2023	R\$ 85.440,42	23/02/2023	550.171.000.014.071	R\$ 85.440,42
14/03/2023	R\$ 37.391,09	14/03/2023	550.171.000.014.071	R\$ 37.391,09
20/04/2023	R\$ 48.751,16	20/04/2023	550.171.000.034.394	R\$ 48.751,16
11/05/2023	R\$ 69.720,35	11/05/2023	550.171.000.034.394	R\$ 69.720,35
23/06/2023	R\$ 76.072,66	23/06/2023	550.171.000.034.394	R\$ 76.072,66
02/08/2023	R\$ 58.493,21	02/08/2023	550.171.000.034.394	R\$ 58.493,21
24/08/2023	R\$ 69.296,60	24/08/2023	550.171.000.034.394	R\$ 69.296,60
22/09/2023	R\$ 69.786,60	22/09/2023	550.171.000.034.394	R\$ 69.786,60
26/10/2023	R\$ 69.795,05	26/10/2023	550.171.000.034.394	R\$ 69.795,05
10/11/2023	R\$ 59.765,52	10/11/2023	550.171.000.034.394	R\$ 59.765,52
26/12/2023	R\$ 67.434,96	26/12/2023	315.694.175	R\$ 67.434,96
			TOTAL	<b>785.357,19</b>
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				785.357,19
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				785.357,19
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				<b>785.357,19</b>

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no Exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal					
CATEGORIA OU FINALIDADE DAS DESPESAS (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					



Combustível						
Bens e materiais permanentes						
Obras						
Despesas financeiras e bancárias						
Outras despesas	R\$	785.357,19		785.357,19		
TOTAL		785.357,19	0,00	0,00	785.357,19	0,00

ORIGEM DOS RECURSOS (4): Recurso Próprio

CATEGORIA OU FINALIDADE DAS DESPESAS	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	785.357,19
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	0,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	785.357,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	785.357,19

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

LOCAL E DATA:

Itapira, 11 de Março de 2024

Responsável(is) da Organização da Sociedade Civil:

JURGEN ALEXANDER BOCHAT  
PROVEDOR  
CPF: 120.335.768-09

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335191009571994061  
19/01/2024 10:21:18**Cliente - Conta atual**

Agência 171-6  
 Conta corrente 2116-4 IRM STA CM ITAPIRA  
 Período do extrato 02 / 2023

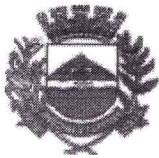
**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			71.525,98 C
01/02/2023	01/02/2023	0000	14134	755 Crédito CASSI	143.880	43.655,67 C	115.181,65 C
07/02/2023	07/02/2023	0000	99020	870 Transferência recebida	600.171.000.140.507	472,74 C	115.654,39 C
08/02/2023	08/02/2023	0000	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.014.071	73.409,57 C	189.063,96 C
17/02/2023	17/02/2023	0000	13105	438 TED	21.701	189.000,00 D	63,96 C
23/02/2023	23/02/2023	0000	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.014.071	62.616,05 C	
23/02/2023	23/02/2023	0000	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.014.071	85.440,42 C	148.120,43 C
24/02/2023	24/02/2023	0000	13105	438 TED	22.401	147.000,00 D	
24/02/2023	24/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.254.522	11,50 D	1.108,93 C
27/02/2023	27/02/2023	0000	14134	612 Recebimentos Diversos	259.468	10.756,10 C	
27/02/2023	27/02/2023	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.581.100.897.019	255,00 D	11.610,03 C
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			11.610,03 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB724974 JURGEN ALEXANDER BOCHAT.

Serviços executados conforme  
 Convênio Assistência à Saúde  
 de 31/12/2015.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série  
**000000066183 - 1**

Autenticidade  
**1GFP-B91D**

Data de Emissão  
**06/01/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 49.911.985/0001-04    **IM:** 0925    **IE:** isento    **Fone:** (19) 3843-9300  
**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA  
**Endereço:** PRACA CORONEL SOUZA FERREIRA,32 - CEP : 13974347  
**Bairro:** SANTA CRUZ  
**Município:** Itapira    **UF:** SP    **E-mail:** financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 45.281.144/0001-00    **IM:**    **IE:** ISENTO    **Fone:** (19) 3843-9173  
**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA  
**Endereço:** RUA JOÃO DE MORAES,490 - CEP : 13970200    **Bairro:** CENTRO  
**Município:** ITAPIRA    **UF:** SP    **E-mail:** cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Referente aos serviços prestados na competência: Dezembro de 2022

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE Nº 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15º Valor: Conforme Cláusula 7º.

Faturas: 18528, 18529, 18530, 18536, 18537,18546, 18573, 18571, 18572

Pacientes cirurgicos/ Ambulatoriais:4 pacientes

Ecodopplercardiograma: 19 pacientes

Tomografias internados:28 pacientes

Tomografias sem contraste (externo e ps: 243 pacientes

Tomografias com contraste: 11 pacientes

Doppler Venoso: 2 pacientes

Densitometria ossea: 4 pacientes

Raio X : 25 pacientes

*Pago 08/2/23*

*Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.*

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>**

Situação de Tributação  
**Isenta**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

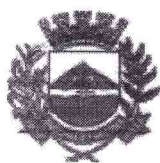
**4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	73.409,57	3,000%	-

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 73.409,57**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série  
**000000066947 - 1**

Autenticidade  
**RJCT-L8FL**

Data de Emissão  
**10/02/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 49.911.985/0001-04 IM: 0925 IE: isento Fone: (19) 3843-9300  
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA  
Endereço: PRAÇA CORONEL SOUZA FERREIRA, 32 - CEP: 13974347  
Bairro: SANTA CRUZ  
Município: Itapira UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 45.281.144/0001-00 IM: ISENTO Fone: (19) 3843-9173  
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA  
Endereço: RUA JOÃO DE MORAES, 490 - CEP: 13970200 Bairro: CENTRO  
Município: ITAPIRA UF: SP E-mail: cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Referente aos serviços prestados na competência: Janeiro de 2023

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE N° 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15° Valor: Conforme Cláusula 7°.

FATURAS: 18737, 18738, 18739, 18740, 18741, 18742, 18797, 18799, 18804, 18798, 18805

Pacientes Cirurgicos/Ambulatoriais: 6 pacientes

Densitometria: 5 pacientes

Doppler Venoso: 2 pacientes

Ecodopplercardiograma: 23 pacientes

Biópsia: 1 paciente

Tomografia com contraste: 20 pacientes

Tomografia internados: 11 pacientes

Angiotomografia: 2 pacientes

Tomografia PS: 264 pacientes

Ultrassonografia: 7 pacientes

*Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.*

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
**Isenta**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

**4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	85.440,42	3,000%	-

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 85.440,42**

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G335191009571994044  
19/01/2024 10:18:51

#### Cliente - Conta atual

Agência 171-6  
Conta corrente 57222-5 IRMANDADE S C M ITAPIRA  
Período do extrato 03 / 2023

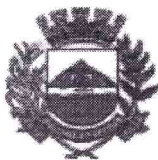
#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/03/2023	14/03/2023	0000	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.014.071	37.391,09 C	37.391,09 C
22/03/2023	22/03/2023	0000	13105	438 TED	32.201	37.000,00 D	391,09 C
31/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			391,09 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB724974 JURGEN ALEXANDER BOCHAT.

*Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série  
**000000067466 - 1**

Autenticidade  
**R29R-3TIR**

Data de Emissão  
**06/03/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 49.911.985/0001-04 IM: 0925 IE: isento Fone: (19) 3843-9300  
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA  
Endereço: PRAÇA CORONEL SOUZA FERREIRA, 32 - CEP : 13974347  
Bairro: SANTA CRUZ  
Município: Itapira UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 45.281.144/0001-00 IM: ISENTO Fone: (19) 3843-9173  
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA  
Endereço: RUA JOÃO DE MORAES, 490 - CEP : 13970200 Bairro: CENTRO  
Município: ITAPIRA UF: SP E-mail: cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Referente aos serviços prestados na competência: Fevereiro de 2023

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE N° 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15° Valor: Conforme Cláusula 7°.

Faturas: 18907, 18908, 18917, 18911, 18912, 18916, 18913, 18914

Ecodopplercardiograma: 24 pacientes

Videolaparoscopia: 2 pacientes

Inserção de Cateter Duplo J: 3 pacientes

Mamografia: 1 paciente

Tomografias: 116 pacientes

Ultrassonografia: 4 pacientes

Angiotomografia: 1 paciente

Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.

Pago 14/3/23

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
**Isenta**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	37.391,09	3,000%	-

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 37.391,09**

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335191009571994045  
19/01/2024 10:19:01**Cliente - Conta atual**

Agência 171-6  
 Conta corrente 57222-5 IRMANDADE S C M ITAPIRA  
 Período do extrato 04 / 2023

**Lançamentos**

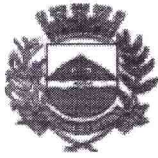
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			391,09 C
20/04/2023	20/04/2023	0000	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.034.394	48.751,16 C	
20/04/2023	20/04/2023	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.101.200.281.313	69,00 D	49.073,25 C
26/04/2023	26/04/2023	0000	13105	438 TED	42.601	49.000,00 D	73,25 C
30/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			73,25 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB724974 JURGEN ALEXANDER BOCHAT.

Serviços executados conforme  
 Convênio Assistência à Saúde  
 de 31/12/2015.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série  
**00000068322 - 1**

Autenticidade  
**SS0A-V70D**

Data de Emissão  
**10/04/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 49.911.985/0001-04 IM: 0925 IE: isento Fone: (19) 3843-9300  
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA  
Endereço: PRACA CORONEL SOUZA FERREIRA,32 - CEP : 13974347  
Bairro: SANTA CRUZ  
Município: Itapira UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 45.281.144/0001-00 IM: IE: ISENTA Fone: (19) 3843-9173  
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA  
Endereço: RUA JOÃO DE MORAES,490 - CEP : 13970200 Bairro: CENTRO  
Município: ITAPIRA UF: SP E-mail: cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Referente aos serviços prestados na competência: Março de 2023

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE N° 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15° Valor: Conforme Cláusula 7°.

Faturas: 19035, 19037, 19147, 19148, 19149, 19151, 19162, 19163, 19164

Ecodopplercardiograma: 25 pacientes;

Gasometria: 2 pacientes;

Eletroneuromiografia: 1 paciente;

Densitometria: 1 paciente;

Videolaparoscopia: 1 paciente

Cirurgia ortopédica: 3 pacientes

Cirurgia Urológica: 1 paciente

Tomografia: 70 pacientes

*Pago 20/4/23*

*Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.*

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>**

Situação de Tributação  
**Isenta**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- **SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	48.751,16	3,000%	-

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 48.751,16**

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335191009571994046  
19/01/2024 10:19:10**Cliente - Conta atual**

Agência 171-6  
 Conta corrente 57222-5 IRMANDADE S C M ITAPIRA  
 Período do extrato 05 / 2023

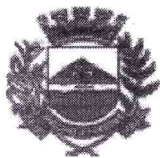
**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			73,25 C
11/05/2023	11/05/2023	0000	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.034.394	69.720,35 C	69.793,60 C
18/05/2023	18/05/2023	0000	13105	438 TED	51.801	69.000,00 D	793,60 C
22/05/2023	22/05/2023	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	831.421.100.499.124	69,00 D	724,60 C
31/05/2023		0000	00000	999 S A L D O			724,60 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB724974 JURGEN ALEXANDER BOCHAT.

Serviços executados conforme  
 Convênio Assistência à Saúde  
 de 31/12/2015.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série  
**00000068899 - 1**

Autenticidade  
**9NDW-C90K**

Data de Emissão  
**05/05/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 49.911.985/0001-04    **IM:** 0925    **IE:** isento    **Fone:** (19) 3843-9300  
**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA  
**Endereço:** PRACA CORONEL SOUZA FERREIRA,32 - CEP : 13974347  
**Bairro:** SANTA CRUZ  
**Município:** Itapira    **UF:** SP    **E-mail:** financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 45.281.144/0001-00    **IM:**    **IE:** ISENTO    **Fone:** (19) 3843-9173  
**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA  
**Endereço:** RUA JOÃO DE MORAES,490 - CEP : 13970200    **Bairro:** CENTRO  
**Município:** ITAPIRA    **UF:** SP    **E-mail:** cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Referente aos serviços prestados na competência: Janeiro de 2023

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE N° 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15° Valor: Conforme Cláusula 7°.

FATURAS: 19247, 19248, 19249, 19250, 19252, 19254, 19298, 19297, 19296, 19294, 19295

Pacientes Cirurgicos/Ambulatoriais: 3 pacientes

Densitometria: 5 pacientes

Doppler Venoso: 1 paciente

Ecodopplercardiograma: 28 pacientes

Tomografia com contraste: 48 pacientes

Angiotomografia: 4 pacientes

Gasometria: 3 pacientes

Endoscopia e Colonoscopia: 43 pacientes

*Pago 11/5/23*

*Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.*

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>**

Situação de Tributação  
**Isenta**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

**4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	69.720,35	3,000%	-

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 69.720,35**

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G335191009571994047  
19/01/2024 10:19:17

#### Cliente - Conta atual

Agência 171-6  
Conta corrente 57222-5 IRMANDADE S C M ITAPIRA  
Período do extrato 06 / 2023

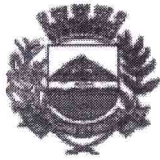
#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			724,60 C
20/06/2023	20/06/2023	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	841.711.200.411.783	69,00 D	655,60 C
23/06/2023	23/06/2023	0000	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.034.394	76.072,66 C	76.728,26 C
26/06/2023	26/06/2023	0000	13105	438 TED	62.601	75.000,00 D	1.728,26 C
30/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			1.728,26 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB724974 JURGEN ALEXANDER BOCHAT.

Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série  
**000000069938 - 1**

Autenticidade  
**E6YL-SRKB**

Data de Emissão  
**12/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:49.911.985/0001-04 IM:0925 IE:isento Fone: (19) 3843-9300  
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA  
Endereço: PRAÇA CORONEL SOUZA FERREIRA,32 - CEP : 13974347  
Bairro: SANTA CRUZ  
Município: Itapira UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:45.281.144/0001-00 IM: IE:ISENTO Fone: (19) 3843-9173  
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA  
Endereço: RUA JOÃO DE MORAES,490 - CEP : 13970200 Bairro: CENTRO  
Município: ITAPIRA UF: SP E-mail: cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Referente aos serviços prestados na competência: Maio de 2023

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE N° 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15° Valor: Conforme Cláusula 7°.

FATURAS: 19417, 19418, 19484, 19474, 19477, 19485, 19482, 19504, 19509, 19486

Pacientes Cirurgicos/Ambulatoriais: 7 pacientes

Doppler Venoso: 7 pacientes

Ecodopplercardiograma: 21 pacientes

Tomografias: 27 pacientes

Endoscopia e Colonoscopia: 48 pacientes

Raio x: 99 pacientes

Ultrassonografia: 5 pacientes

*Pago 23/6/23*

Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
**Isenta**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	76.072,66	3,000%	-

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 76.072,66**

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335191009571994049  
19/01/2024 10:19:31**Cliente - Conta atual**

Agência 171-6  
 Conta corrente 57222-5 IRMANDADE S C M ITAPIRA  
 Período do extrato 08 / 2023

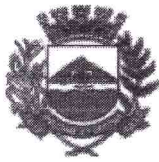
**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.659,26 C
01/08/2023		0171	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.034.394	58.943,21 C	60.602,47 C
				01/08 15:38 PROGRAMA SORRIA S PAULO			
02/08/2023		0171	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.034.394	58.493,21 C	
				02/08 15:20 PROGRAMA SORRIA S PAULO			
02/08/2023		0171	99015	470 Transferência enviada	550.171.000.034.394	58.943,21 D	60.152,47 C
				02/08 14:53 PROGRAMA SORRIA S PAULO			
21/08/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	802.331.000.176.045	69,00 D	60.083,47 C
				Cobrança referente 21/08/2023			
24/08/2023		0171	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.034.394	69.296,60 C	129.380,07 C
				24/08 11:31 PROGRAMA SORRIA S PAULO			
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			129.380,07 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB724974 JURGEN ALEXANDER BOCHAT.

Serviços executados conforme  
 Convênio Assistência à Saúde  
 de 31/12/2015.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série

**000000070668 - 1**

Autenticidade

**XPYW-KU8X**

Data de Emissão

**10/07/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 49.911.985/0001-04 IM: 0925 IE: isento Fone: (19) 3843-9300

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA

Endereço: PRAÇA CORONEL SOUZA FERREIRA, 32 - CEP : 13974347

Bairro: SANTA CRUZ

Município: Itapira

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 45.281.144/0001-00

IM:

IE: ISENTO

Fone: (19) 3843-9173

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA

Endereço: RUA JOÃO DE MORAES, 490 - CEP : 13970200

Bairro: CENTRO

Município: ITAPIRA

UF: SP

E-mail: cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES

Referente aos serviços prestados na competência: Junho de 2023

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE N° 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15° Valor: Conforme Cláusula 7°.

FATURAS: 19508, 19627, 19668, 19669, 19670, 19673, 19677, 19682, 19727, 19724, 19728, 19723, 19725, 19726

Ultrassonografia: 2

Doppler Venoso: 15

Ecodopplercardiograma: 40

Tomografia: 53

Angiotomografia: 3

Endoscopia: 11

Raio X: 646

Videolaparoscopia: 3

Anatomo Patológico: 7

Artoscopia de Ombro: 3

Retirada de Cateter Duplo J: 2

Artroscopia de Joelho: 1

RTU de bexiga: 1

Eletroneuromiografia: 4

Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.

Pago 02/8/23

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação

**Isenta**

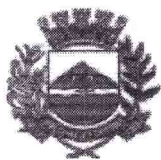
**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

**4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	58.493,21	3,000%	-	

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 58.493,21**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série

**000000071277 - 1**

Autenticidade

**1ZW8-UNSS**

Data de Emissão

**07/08/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 49.911.985/0001-04 **IM:** 0925 **IE:** isento **Fone:** (19) 3843-9300  
**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA  
**Endereço:** PRAÇA CORONEL SOUZA FERREIRA,32 - CEP : 13974347  
**Bairro:** SANTA CRUZ  
**Município:** Itapira **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 45.281.144/0001-00 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** (19) 3843-9173  
**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA  
**Endereço:** RUA JOÃO DE MORAES,490 - CEP : 13970200 **Bairro:** CENTRO  
**Município:** ITAPIRA **UF:** SP **E-mail:** cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Referente aos serviços prestados na competência: Julho de 2023

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE N° 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15° Valor: Conforme Cláusula 7°.

FATURAS: 19864, 19865, 19866, 19867, 19851, 19852, 19850, 19847, 19849, 19848, 19853

Ultrassonografia: 1

Doppler Venoso: 9

Ecodopplercardiograma: 16

Tomografia: 49

Angiotomografia: 3

Endoscopia: 59

Raio X: 150

Videolaparoscopia: 3

Anatomo Patológico: 5

Gasometria: 1

Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.

*Paço 24/8/23*

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação

**Isenta**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

**4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	69.296,60	3,000%	-

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 69.296,60**



Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335191009571994050  
19/01/2024 10:19:39**Cliente - Conta atual**

Agência 171-6  
 Conta corrente 57222-5 IRMANDADE S C M ITAPIRA  
 Período do extrato 09 / 2023

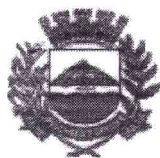
**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			129.380,07 C
06/09/2023		0000	13105	438 TED	90.601	129.000,00 D	380,07 C
				341 0011 049911985000104 IRMANDADE DA			
20/09/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.631.200.588.871	69,00 D	311,07 C
				Cobrança referente 20/09/2023			
22/09/2023		0171	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.034.394	69.786,60 C	70.097,67 C
				22/09 10:13 PROGRAMA SORRIA S PAULO			
29/09/2023		0000	13105	438 TED	92.901	70.000,00 D	97,67 C
				341 0011 049911985000104 IRMANDADE DA			
30/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			97,67 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB724974 JURGEN ALEXANDER BOCHAT.

Serviços executados conforme  
 Convênio Assistência à Saúde  
 de 31/12/2015.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série

**00000071957 - 1**

Autenticidade

**XSO9-51RK**

Data de Emissão

**06/09/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 49.911.985/0001-04 IM: 0925 IE: isento Fone: (19) 3843-9300

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA

Endereço: PRAÇA CORONEL SOUZA FERREIRA, 32 - CEP : 13974347

Bairro: SANTA CRUZ

Município: Itapira

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 45.281.144/0001-00

IM:

IE: ISENTO

Fone: (19) 3843-9173

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA

Endereço: RUA JOÃO DE MORAES, 490 - CEP : 13970200

Bairro: CENTRO

Município: ITAPIRA

UF: SP

E-mail: cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Referente aos serviços prestados na competência: Agosto de 2023

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE N° 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15° Valor: Conforme Cláusula 7°.

FATURAS: 20058, 20059, 20060, 20061, 20043, 20044, 20045, 20046, 20047, 20048, 20049, 20064

Ultrassonografia: 1

Doppler Venoso: 7

Ecodopplercardiograma: 28

Tomografia: 60

Angiotomografia: 8

Endoscopia: 26

Colonoscopia: 24

Raio X: 6

Videolaparoscopia: 2

Anatomo Patológico: 4

Eletroneuromiografia: 2

Cistoscopia: 1

Retirada de Duplo J: 1

Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.

Pago 22/9/23

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação

**Isenta**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	69.786,60	3,000%	-

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 69.786,60**

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G335191009571994052  
19/01/2024 10:19:51

#### Cliente - Conta atual

Agência 171-6  
Conta corrente 57222-5 IRMANDADE S C M ITAPIRA  
Período do extrato 11 / 2023

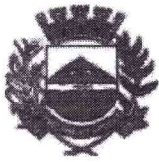
#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			69.823,72 C
01/11/2023		0000	13105	438 TED	110.101	69.000,00 D	823,72 C
				341 0011 049911985000104 IRMANDADE DA			
10/11/2023		0171	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.034.394	59.765,52 C	60.589,24 C
				10/11 08:41 PROGRAMA SORRIA S PAULO			
20/11/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	833.241.100.427.062	69,00 D	60.520,24 C
				Cobrança referente 20/11/2023			
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			60.520,24 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB724974 JURGEN ALEXANDER BOCHAT.

Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série  
**000000073435 - 1**

Autenticidade  
**ECJQ-H063**

Data de Emissão  
**08/11/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 49.911.985/0001-04 IM: 0925 IE: isento Fone: (19) 3843-9300  
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA  
Endereço: PRACA CORONEL SOUZA FERREIRA, 32 - CEP : 13974347  
Bairro: SANTA CRUZ  
Município: Itapira UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 45.281.144/0001-00 IM: IE: ISENTA Fone: (19) 3843-9173  
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA  
Endereço: RUA JOÃO DE MORAES, 490 - CEP : 13970200 Bairro: CENTRO  
Município: ITAPIRA UF: SP E-mail: cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Referente aos serviços prestados na competência: Outubro de 2023

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE N° 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15° Valor: Conforme Cláusula 7°.

FATURAS: 20412, 20413, 20414, 20415, 20416, 20418, 20419, 20420, 20421, 20422, 20423.

Doppler Venoso: 03

Ecodopplercardiograma: 24

Tomografia: 42

Angiotomografia: 07

Endoscopia: 11

Colonoscopia: 23

Raio X: 02

Implante de Cateter Duplo J: 01

Gasometria: 02

Ureterorenolitripsia + Implante de Duplo J: 02

Cistoscopia: 01

Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.

*Pago 10/11/23*

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
**Isenta**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	59.765,52	3,000%	-

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 59.765,52**

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335191009571994051  
19/01/2024 10:19:46**Cliente - Conta atual**

Agência 171-6  
 Conta corrente 57222-5 IRMANDADE S C M ITAPIRA  
 Período do extrato 10 / 2023

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			97,67 C
20/10/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.429.970	69,00 D	28,67 C
26/10/2023		0171	99015	870 Transferência recebida 26/10 16:50 PROGRAMA SORRIA S PAULO	550.171.000.034.394	69.795,05 C	69.823,72 C
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			69.823,72 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB724974 JURGEN ALEXANDER BOCHAT.

*Serviços executados conforme  
 Convênio Assistência à Saúde  
 de 31/12/2015.*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série  
**00000072679 - 1**

Autenticidade  
**6IB1-7KJT**

Data de Emissão  
**06/10/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 49.911.985/0001-04    **IM:** 0925    **IE:** isento    **Fone:** (19) 3843-9300  
**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA  
**Endereço:** PRAÇA CORONEL SOUZA FERREIRA,32 - CEP : 13974347  
**Bairro:** SANTA CRUZ  
**Município:** Itapira    **UF:** SP    **E-mail:** financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 45.281.144/0001-00    **IM:**    **IE:** ISENTO    **Fone:** (19) 3843-9173  
**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA  
**Endereço:** RUA JOÃO DE MORAES,490 - CEP : 13970200    **Bairro:** CENTRO  
**Município:** ITAPIRA    **UF:** SP    **E-mail:** cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Referente aos serviços prestados na competência: Setembro de 2023

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE N° 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15° Valor: Conforme Cláusula 7°.

FATURAS: 20225, 20226, 20227, 20228, 20229, 20230, 20231, 20232, 20240, 20241, 20242, 20243, 20244.

Doppler Venoso: 13

Ecodopplercardiograma: 29

Tomografia: 82

Angiotomografia: 6

Endoscopia: 10

Colonoscopia: 18

Raio X: 2

Videolaparoscopia: 01

Anatomo Patológico: 01

Eletroneuromiografia: 08

Retirada de Duplo J: 1

Artroscopia de Ombro: 01

Artroscopia de Joelho: 02

Implante de Cateter Duplo J: 02

Gasometria: 01

Processo executado por: 172.16.20.60

Densitometria: 03

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através**

**do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>**

Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.

Paço 06/10/23

Situação de Tributação  
**Isenta**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

**4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	69.795,05	3,000%	-	

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 69.795,05**

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G335191009571994053  
19/01/2024 10:19:59

#### Cliente - Conta atual

Agência 171-6  
Conta corrente 57222-5 IRMANDADE S C M ITAPIRA  
Período do extrato 12 / 2023

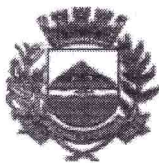
#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			60.520,24 C
04/12/2023		0000	13105	438 TED	120.401	60.000,00 D	520,24 C
				341 0011 049911985000104 IRMANDADE DA			
20/12/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	883.541.200.261.207	72,00 D	448,24 C
				Cobrança referente 20/12/2023			
26/12/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	315.694.175	67.434,96 C	67.883,20 C
				104 0308 16992407000182 SP 352260 FMS			
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			67.883,20 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB724974 JURGEN ALEXANDER BOCHAT.

**Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA**  
**FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota - Série  
**000000074177 - 1**

Autenticidade  
**9UKE-SWAY**

Data de Emissão  
**12/12/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 49.911.985/0001-04    **IM:** 0925    **IE:** isento    **Fone:** (19) 3843-9300  
**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPIRA  
**Endereço:** PRAÇA CORONEL SOUZA FERREIRA,32 - CEP : 13974347  
**Bairro:** SANTA CRUZ  
**Município:** Itapira    **UF:** SP    **E-mail:** financeiro@santacasaitapira.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 45.281.144/0001-00    **IM:**    **IE:** ISENTO    **Fone:** (19) 3843-9173  
**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA  
**Endereço:** RUA JOÃO DE MORAES,490 - CEP : 13970200    **Bairro:** CENTRO  
**Município:** ITAPIRA    **UF:** SP    **E-mail:** cult.eventos@itapira.sp.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Referente aos serviços prestados na competência: Novembro de 2023

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE N° 001/2021, autorizado pela Lei Municipal 3.802/05 nas formas das disposições estabelecidas.

CONVÊNIO FIRMADO EM 18/03/2021 Vigência e Prorrogação: Conforme Cláusula 15° Valor: Conforme Cláusula 7°.

FATURAS: 20608, 20610, 20614, 20615, 20621, 20620, 20624, 20623, 20625, 20630

Doppler Venoso: 06

Tomografia: 48

Angiotomografia: 03

Endoscopia: 08

Colonoscopia: 33

Implante de Cateter Duplo J: 02

Retirada de Cateter Duplo J: 01

Gasometria: 38

Ureterorenolitotripsia + Implante de Duplo J: 02

Artroscopia de Joelho: 01

Biópsia de Próstata: 04

Serviços executados conforme  
Convênio Assistência à Saúde  
de 31/12/2015.

*Pago 26/12/23*

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>**

Situação de Tributação  
**Isenta**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço

4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	67.434,96	3,000%	-

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 67.434,96**