SANTA CASA DE ITARARÉ

TRANSPORTE - 33.972-5

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Abril de 2025

Recebi 06/06/2025

Geraldo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor

SANTA CASA DE ITARARÉ

Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Abril de 2025**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Transporte,** o valor de **R$ 67.500,00** (Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais); recebido no dia 08 de Abril de 2025.

- Convênio 001/2025 – TRANSPORTE

Itararé, 10 de Maio de 2025.

Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

SANTA CASA
DE ITARARÉ

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2025 TRANSPORTE** do mês de **Abril de 2025** no valor de **R$ 67.500,00** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R$ 1,89,** com acréscimo de recurso próprio de **R$ 566,32**, com saldo do mês anterior de **R$ 217,63**. Com despesas no mês **04/2025** no valor de **R$ 67.818,70**, com saldo para o mês seguinte de **R$ 467,14.**

Conselheiros Fiscais

Vivian Adriely Ferreira Foster

Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Maio de 2025.

SANTA CASA DE ITARARÉ

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R$ 67.500,00 (Sessenta e Sete Mil, Quinhentos Reais)** referente ao repasse do mês de **ABRIL- PARCIAL.**

- TRANSPORTE - PARCELA 04/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 33.972-5

Itararé (SP) 03 de abril de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Interina S.C.M.I

SANTA CASA DE ITARARÉ

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - TRANSPORTE

ABRIL - 2025

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	TRANSPORTE	TRANSP. PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	33972-5	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
31/03/2025	**Saldo Anterior**				R$ -	C	
07/04/2025	Tarifa Pacote de Serviços	830.971.203.636.910	R$ -	R$ 75,40	R$ (75,40)	D	3
07/04/2025	BB Rende Fácil	9.903	R$ 75,40	R$ -	R$ -	C	4
08/04/2025	Transferência recebida	550.420.000.008.667	R$ 67.500,00	R$ -	R$ 67.500,00	C	1
08/04/2025	Pix-Envio devolvido	81.715.585.027.362	R$ 18.174,82	R$ -	R$ 85.674,82	C	4
08/04/2025	Pix - Enviado	40.801	R$ -	R$ 18.174,82	R$ 67.500,00	D	4
08/04/2025	Pix - Enviado	40.802	R$ -	R$ 14.020,00	R$ 53.480,00	D	1
08/04/2025	Pix - Enviado	40.803	R$ -	R$ 12.283,93	R$ 41.196,07	D	1
08/04/2025	BB Rende Fácil	9.903	R$ -	R$ 41.196,07	R$ -	D	4
10/04/2025	Pagamento de Boleto	41.001	R$ -	R$ 7.679,99	R$ (7.679,99)	D	1
10/04/2025	BB Rende Fácil	9.903	R$ 7.679,99	R$ -	R$ -	C	4
14/04/2025	Pagamento de Boleto	41.401	R$ -	R$ 893,66	R$ (893,66)	D	1
14/04/2025	BB Rende Fácil	9.903	R$ 893,66	R$ -	R$ -	C	4
15/04/2025	Transferência enviada	550.420.000.088.000	R$ -	R$ 7.130,52	R$ (7.130,52)	D	1
15/04/2025	Transferência enviada	556.511.000.062.063	R$ -	R$ 3.100,00	R$ (10.230,52)	D	1
15/04/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.501	R$ -	R$ 1.421,67	R$ (11.652,19)	D	1
15/04/2025	Pix - Enviado	41.502	R$ -	R$ 800,00	R$ (12.452,19)	D	1
15/04/2025	Pix - Enviado	41.503	R$ -	R$ 2.800,00	R$ (15.252,19)	D	1
15/04/2025	Pix - Enviado	41.504	R$ -	R$ 4.400,00	R$ (19.652,19)	D	1
15/04/2025	Pix - Enviado	41.505	R$ -	R$ 9.500,00	R$ (29.152,19)	D	1
15/04/2025	Pix - Enviado	41.506	R$ -	R$ 2.800,00	R$ (31.952,19)	D	1
15/04/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.107.501	R$ -	R$ 13,00	R$ (31.965,19)	D	3
15/04/2025	Tarifa Pix Enviado	891.051.200.161.617	R$ -	R$ 47,92	R$ (32.013,11)	D	3
15/04/2025	BB Rende Fácil	9.903	R$ 32.013,11	R$ -	R$ -	C	4
24/04/2025	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R$ 136,32	R$ -	R$ 136,32	C	3
24/04/2025	BB Rende Fácil	9.903	R$ -	R$ 136,32	R$ -	D	4
25/04/2025	Pagamento de Boleto	42.501	R$ -	R$ 852,61	R$ (852,61)	D	1
25/04/2025	BB Rende Fácil	9.903	R$ 852,61	R$ -	R$ -	C	4
30/04/2025	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R$ 430,00	R$ -	R$ 430,00	C	3

30/04/2025	BB Rende Fácil	9.903	R$ -	R$ 430,00	R$ -	D	4
30/04/2025	S A L D O		R$ -	R$ -	R$ -	C	

RESUMO DA CONCILIÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - TRANSPORTE	1	R$ 67.500,00	R$ 67.682,38	R$ (182,38)
RECURSO - TRANSPORTE PARCIAL	2	R$ -	R$ -	R$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R$ 566,32	R$ 136,32	R$ 430,00
OUTROS	4	R$ 59.689,59	R$ 59.937,21	R$ (247,62)
TOTAL		**R$ 127.755,91**	**R$ 127.755,91**	**R$ (0,00)**

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE		
RECURSO TRANSPORTE		
(=) Saldo Anterior	**R$**	**676,19**
(+) Valor Recebido	R$	67.500,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	**R$**	**1,89**
(-) Valor Utilizado	R$	67.682,38
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	***R$***	***495,70***
RECURSO PRÓPRIO:		
(=) Saldo Anterior	***R$***	***(458,56)***
(+) Valor Recebido	R$	566,32
(-) Valor Utilizado	R$	136,32
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	***R$***	***(28,56)***
EXTRATO BANCÁRIO		
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	***R$***	***467,14***

SANTA CASA DE ITARARÉ

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - TRANSPORTE

ABRIL - 2025

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	**DANILO FERNANDES CARDOSO**
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	**2025**
ORIGEM DOS RECURSOS	**MUNICIPAL**

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
08/04/2025	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 03-2025	***	FOLHA DE PAGAMENTO	40.802	MUNICIPAL	R$ 14.020,00
08/04/2025	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 03-2025	***	FOLHA DE PAGAMENTO	40.803	MUNICIPAL	R$ 12.283,93
01/04/2025	AUTO POSTO ESTRADÃO	17502	COMBUSTÍVEL	41.001	MUNICIPAL	R$ 7.679,99
13/01/2025	TOTAL AUTO PEÇAS DE ITARARÉ LTDA	1776	COMBUSTÍVEL	41.401	MUNICIPAL	R$ 893,66
31/03/2025	AUTO POSTO FABRI LTDA	4763	COMBUSTÍVEL	550.420.000.088.000	MUNICIPAL	R$ 7.130,52
09/04/2025	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	314	REMOÇÃO DE PACIENTES	556.511.000.052.063	MUNICIPAL	R$ 3.100,00
03/04/2025	SAME SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	347	REMOÇÃO DE PACIENTES	41.501	MUNICIPAL	R$ 1.421,67
08/04/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	98	REMOÇÃO DE PACIENTES	41.502	MUNICIPAL	R$ 800,00
08/04/2025	ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA	11	REMOÇÃO DE PACIENTES	41.503	MUNICIPAL	R$ 2.800,00
08/04/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17	REMOÇÃO DE PACIENTES	41.504	MUNICIPAL	R$ 4.400,00
10/04/2025	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	7	REMOÇÃO DE PACIENTES	41.505	MUNICIPAL	R$ 9.500,00
08/04/2025	PABLO NOGUEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	8	REMOÇÃO DE PACIENTES	41.506	MUNICIPAL	R$ 2.800,00
14/04/2025	NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPESSOAL LTDA	2141	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	42.501	MUNICIPAL	R$ 852,61
30/04/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R$ 136,32
TOTAL DAS DESPESAS						**R$ 67.818,70**

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R$	67.682,38
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R$	136,32
(=) TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**67.818,70**
REPASSE RECEBIDO	R$	67.500,00
SALDO MÊS ANTERIOR	R$	676,19
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	1,89
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	-R$	458,56
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R$	566,32
(=) TOTAL DAS RECEITAS	**R$**	**68.285,84**
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	**R$**	**467,14**

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G331060757095338038
06/05/2025 08:08:31

987

Cliente - Conta atual

Agência	420-0
Conta corrente	33972-5 SANTA C M ITARARE
Período do extrato	de 01 / 04 / 2025 até 30 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/04/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.971.203.636.910	75,40 D	
				Cobrança referente 07/04/2025			
07/04/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	75,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/04/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	67.500,00 C	
				08/04 10:07 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
08/04/2025		0000	14397	900 Pix-Envio devolvido	81.715.585.027.362	18.174,82 C	
				08/04 17:15 SANTA CASA DE MISERICORDIA			
08/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.801	18.174,82 D	
				08/04 10:25 SANTA CASA			
08/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.802	14.020,00 D	
				08/04 10:26 SANTA CASA			
08/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.803	12.283,93 D	
				08/04 17:18 SANTA CASA			
08/04/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	41.196,07 D	0,00 C
				Rende Facil			
10/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.001	7.679,99 D	
				AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA			
10/04/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.679,99 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.401	893,66 D	
				TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LT			
14/04/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	893,66 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/04/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.088.000	7.130,52 D	
				15/04 14:28 AUTO POSTO FABRI LTDA			
15/04/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	3.100,00 D	
				15/04 17:01 LAURA QUADROS COQUEMALA			
15/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.501	1.421,67 D	
				136 3192 054766081000164 SAME SOLUCOES			
15/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.502	800,00 D	
				15/04 17:00 WN VITA SERVICOS MEDICOS L			
15/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.503	2.800,00 D	
				15/04 17:02 ISABELLE			
15/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.504	4.400,00 D	
				15/04 17:03 FLAVYANE ROS PRESTADORA DE			
15/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.505	9.500,00 D	
				15/04 17:03 SADRACK HIRAN MEDICO GERI			

15/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.506	2.800,00 D	
			15/04 17:04 PABLO NOGUEIRA SERVICOS ME			
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.107.501	13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.051.200.161.617	47,92 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/04/2025			
15/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	32.013,11 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/04/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	136,32 C	
			24/04 17:40 SANTA CASA M ITARARE			
24/04/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	136,32 D	0,00 C
			Rende Facil			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.501	852,61 D	
			NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTI			
25/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	852,61 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/04/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	430,00 C	
			30/04 10:02 SANTA CASA M ITARARE			
30/04/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	430,00 D	
			Rende Facil			
30/04/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER

BB RENDE FÁCIL

069

Dados do Cliente

Agência
420-0

Conta
33972-5

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ
50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Abril/2025

Saldo bruto em **31/03/2025**	R$ 217,63
Aplicações no mês:	R$ 41.762,39
Resgates líquidos no mês:	R$ 41.514,77
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,51
IOF sobre resgates no mês:	R$ 7,46
Rendimentos no mês:	R$ 9,86
Saldo bruto em **30/04/2025**:	R$ 467,14

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2025	Saldo Anterior	R$ 217,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
07/04/2025	Resgate	R$ 75,39	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 75,40
08/04/2025	Aplicação	R$ 41.196,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 41.196,07
10/04/2025	Resgate	R$ 142,24	R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 0,03	R$ 142,26
10/04/2025	Resgate	R$ 7.537,68	R$ 0,79	R$ 0,01	R$ 0,73	R$ 7.537,73
14/04/2025	Resgate	R$ 893,62	R$ 0,18	R$ 0,00	R$ 0,14	R$ 893,66
15/04/2025	Resgate	R$ 32.011,54	R$ 8,40	R$ 0,45	R$ 6,38	R$ 32.013,11
24/04/2025	Aplicação	R$ 136,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 136,32
25/04/2025	Resgate	R$ 753,23	R$ 0,43	R$ 0,05	R$ 0,18	R$ 753,43
25/04/2025	Resgate	R$ 99,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 99,18
30/04/2025	Aplicação	R$ 430,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 430,00
30/04/2025	Saldo Final	R$ 467,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 06/05/2025 às 14:35

Emitir comprovantes (versão antiga)

G336090741058356 1
09/04/2025 07:53:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.53.12
0420000420 0001

910

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081324578156606 50
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$18.174,82
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 10:25:23

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/04/2025 - 10:25:26

==========

DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: 5.1B6.E85.079.C9D.009

==========

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

911

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.53.12
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081325485846523 62
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$14.020,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 10:26:11

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/04/2025 - 10:26:14

==========

DOCUMENTO: 040802
AUTENTICACAO SISBB: D.CBC.EAA.A89.648.7C1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Mês/Ano: 03/2025 a 03/2025

Cód.	Funcionário	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês
00120	AMANDA BARROS A AVILA	00209 TRANSFERENCIA DE P		2.510,00	3/2025				
00304	ANA PAULA ALMEI IDA	00209 TRANSFERENCIA DE P		610,00	3/2025				
00051	ANA PAULA DOS S SANTOS	00209 TRANSFERENCIA DE P		250,00	3/2025				
00291	EMILY JULIE GOM MES ALMEIDA	00209 TRANSFERENCIA DE P		250,00	3/2025				
00145	FERNANDA ALVES FERREIRA	00209 TRANSFERENCIA DE P		700,00	3/2025				
00195	GILMAR FERREIRA A	00209 TRANSFERENCIA DE P		540,00	3/2025				
00099	GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	00209 TRANSFERENCIA DE P		1.350,00	3/2025				
00305	LUCINEIA ANTUNE ES DA ROSA	00209 TRANSFERENCIA DE P		250,00	3/2025				
00128	MARIA SILVIA DO OS SANTOS	00209 TRANSFERENCIA DE P		250,00	3/2025				
00313	PATRICIA DE OLI IVEIRA	00209 TRANSFERENCIA DE P		250,00	3/2025				
00257	PRISCILA MARA D DOS SANTOS GONÇ	00209 TRANSFERENCIA DE P		970,00	3/2025				
00188	RAFAEL DOS SANT TOS VERGUEIRO	00209 TRANSFERENCIA DE P		250,00	3/2025				
00081	ROBSON ONOFRE D DE OLIVEIRA VIT	00209 TRANSFERENCIA DE P		270,00	3/2025				
00125	SABRINA MORAES DE BARROS BAGD	00209 TRANSFERENCIA DE P		1.970,00	3/2025				
00028	SARA DA SILVA A ALMEIDA	00209 TRANSFERENCIA DE P		320,00	3/2025				
00162	SIMONE APARECID DA PEREIRA	00209 TRANSFERENCIA DE P		2.670,00	3/2025				
00094	TATIANE MACEDO DE MIRANDA	00209 TRANSFERENCIA DE P		180,00	3/2025				
00092	VANESSA APARECI	00209 TRANSFERENCIA DE P		430,00	3/2025				

912

Totais

Código	Descrição	Referência	Valor
00209	TRANSFERENCIA DE PACIENTES		14.020,00

Renato de Jesus Pereira
RG: 48.189.000-0
Analista Depto. Pessoal
Santa Casa Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.53.12
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         33.972-5
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202504082017093477849 27
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$12.283,93
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                        08/04/2025 - 17:18:18
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 08/04/2025 - 17:18:20
================================================
DOCUMENTO: 040803
AUTENTICACAO SISBB:         D.EE8.1E5.452.740.A03
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

Situação: Ativos | Processamento: Pagamento Mensal | Mês/Ano: 03/2025

Funcionário	Vencimentos	Descontos	Líquido		
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRAD	3.629,21	3.396,41	232,80		
00293 - MARCO ANTONIO MACHADO	3.072,41	900,26	2.172,15		
00126 - MARIO CESAR DA SILVA	3.303,60	626,18	2.677,42		
00201 - OSWALDO COSTA TEIXEIRA	1.715,16	137,59	1.577,57		
00299 - RAFAEL EDILSON MACHADO	2.531,79	281,09	2.250,70		
00344 - VITOR LUIS ABDALLA DEMETRIO	3.922,65	549,36	3.373,29		
TOTAL GERAL	**18.174,82**	**5.890,89**	**12.283,93**	**QTD. FUNC.**	**06**

914.

Renato de Jesus Pereira
RG: 45.189.000-0
Analista Depto. Pessoal
Santa Casa Itararé

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381108081139651
11/04/2025 08:25:28

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:25:28
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

915

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080061918493090685590003410470000767999
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA
CNPJ: 04.600.890/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO ESTR ITARARE LTDA
CNPJ: 04.600.890/0001-23
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 41.001
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.679,99
VALOR COBRADO 7.679,99
==========
NR.AUTENTICACAO 3.CEF.D2B.C0A.D36.C7B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

Recebemos de AUTO POSTO ESTRADAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/04/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 7.679,99

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.502
Série 002

AUTO POSTO ESTRADAO

RODOVIA FRANCISCO ALVES NEGRAO, 0SN - JARDIM REGINA - ITARARE - SP - CEP: 18460-523
Fone:
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.502
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 6008 9000 0123 5500 2000 0175 0213 5327 4899

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao Registrada em ECF	135250855719217

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
380093012114		04.600.890/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	01/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA SAO PEDRO, 030	CENTRO		18460-009	01/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITARARE	SP	3532-3783		15:45:46

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 5180 - Valor Original: R$ 7.679,99 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.679,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
191,36	34,44	0,00	0,00	2.146,97 (27,96 %)	7.679,99
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.679,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4397	IPIRANGA ARLA GRANEL	31021010	000	5929	UN	64,0000	2,99	0,00	191,36	191,36	34,44	0,00	18,00	0,00
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	52,0000	6,29	0,00	327,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	64,8110	6,69	0,00	433,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	39,9110	6,29	0,00	251,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	68,0000	6,33	0,00	430,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	705,8030	6,43	0,00	4.538,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	238,2590	6,33	0,00	1.508,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. Aprox.: R$: 706,18 (Fed), R$ 1440,79 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - F11483 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, CF-e: 7746, 64769, 65390, 65483, 65540, 65730, 65895, 66038, 66165, 66312, 66470, 66544, 66791, 66938, 67250, 67260, 67330, 67514, 67536, 67567, 67720, 68049, 68165, 68328, 68340, 389071, 393945, 396470, 402967, 404309. PLACA: KM: 0 MOTORISTA: VEICULO: FROTA: MEDIA: 0 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 1168,78 Vlr.ICMS Mono.: R$ 1363,89	7728 Gabriel Aparecido Sal... RG 59 336 039 4 Almoxarife Santa Casa de Itarar... Gabriel 07.04.25

Emitir comprovantes (versão antiga)

G337150755092084 1
15/04/2025 08:03:00

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:03:00
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

917

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691319770108530110700223040031710500000089366
BENEFICIARIO:
TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LT
NOME FANTASIA:
TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LTDA
CNPJ: 23.386.834/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LTDA
CNPJ: 23.386.834/0001-82
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	41.401
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	893,66
VALOR COBRADO	893,66

==========

NR.AUTENTICACAO 0.ADC.A09.8B3.C60.7C3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

13/04

RECEBEMOS DE TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

1086 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE EMISSÃO	TOTAL R$:
		13/01/2025	2.681,00

NF-e
Nº 1.776
Série 1

TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LTDA
RUA PRIMEIRO DE MAIO,451
CENTRO, 18.460-025
ITARARÉ-SP
(15)3532-1635

TOTAL AUTO PEÇAS

DANFE

- Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Página: 1 de 1
NF-e 1.776
Série 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3525 0123 3868 3400 0182 5500 1000 0017 7610 0000 45

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQ/REC DE TERCEIROS, SUJEITA AO REGIME	135250105731770 13/01/2025 09:55:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
380068444117		23.386.834/0001-82

316

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
1086 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	13/01/

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PEDRO, 30 -	CENTRO	18.460-009	13/01/

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITARARÉ	(15)3532-3783	SP		

FATURA
13/02/2025 893,67 13/03/2025 893,67 13/04/2025 893,66

006 - 30/60/90 D

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.6

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.6

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[9] SEM FRETE		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			-	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI
22473	BOMBA DH VECTRA DH252106	INDISA	84136019	0500	5.403	UN	1,000	736,00	736,00	0,00	-	-
6339	TENSOR DENT VECTRA/ASTRA/ZAFIRA 2.0/2.2 8V 93353848		84835090	0500	5.403	UN	1,000	105,00	105,00	0,00	-	-
22486	CORREIA ALT ASTRA/VECTRA 6PK1905ZEN	ZEN	40103300	0500	5.403	UN	1,000	72,00	72,00	0,00	-	-
6617	CORREIA DENT ASTRA/VECTRA/MONZA 1.8/2.0 96/.. CT866		40103500	0500	5.403	UN	1,000	95,00	95,00	0,00	-	-
22483	CIL RODA TRAS ASTRA/MONT/VECTRA/ZAF BWH6008009	TRW	87083090	0500	5.403	UN	2,000	105,00	210,00	0,00	-	-
18092	FILTRO COMB FIESTA 1.0/.6 02/ GI06 FRAM G5980		84212300	0500	5.403	UN	1,000	20,00	20,00	0,00	-	-
6392	FILTRO OLEO GOL 1000MI WO340		84212300	0500	5.403	UN	1,000	22,00	22,00	0,00	-	-
1420	OLEO MTR SEMI SINT 15W40 SN LUBRAX TECNO 1 LT 1024742	LUBRAX	27101932	0500	5.403	UN	4,000	33,00	132,00	0,00	-	-
1286	FLUIDO FREIG DOT4 500ML RAD004		38190000	0500	5.403	UN	2,000	20,00	40,00	0,00	-	-
22443	OLEO HIDR ATF RADINAQ 1 LT RAD7050	RADNAQ	27101931	0500	5.403	UN	2,000	32,00	64,00	0,00	-	-
12233	COXIM MTR XSARA/307 HIDRAULICO ACX04001		87089990	0500	5.403	UN	1,000	300,00	300,00	0,00	-	-
22487	BUCHA EIXO TRAS VECTRA 97/05 HIDR GP21069	GIRAPARTS	87088000	0500	5.403	UN	3,000	171,00	513,00	0,00	-	-
4068	BUCHA EIXO TRAS VECTRA 97/05 HIDR COR55794	CORCERAMA	40169990	0500	5.403	UN	1,000	171,00	171,00	0,00	-	-
8421	BUCHA BARRA ESTAB MONTANA/ASTRA/MERIVA DEW22595	DEWPARTS	40169990	0500	5.403	UN	2,000	10,00	20,00	0,00	-	-
12528	COIFA HOMOC ASTRA/ZAFIRA/VECTRA 97/.. L/RODA RC21316		84833029	0500	5.403	UN	1,000	49,00	49,00	0,00	-	-
3604	RET TRAS VIRAB MONZA 2600/2900 R240211P		40169300	0500	5.403	UN	1,000	82,00	82,00	0,00	-	-
16654	RET DIANT VIRAB MONZA/ASTRA/ZAFIRA 02317 R240012P		84879000	0500	5.403	UN	1,000	25,00	25,00	0,00	-	-
15879	JTA TPA VALV ASTRA/ZAFIRA 8V JL10426		84841000	0500	5.403	UN	1,000	25,00	25,00	0,00	-	-

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal de ICMS E IPI. www.pr.gov.br/proconpr -0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 - Fax(41)3219-7400 Trib aprox R$: 236,44 (Fed), 123,09 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7m9E1 PD V7505 / 1098-VILSON MADUREIRA DIAS /	Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itarare

```
15/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:28:05
042000420           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          33.972-5
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  15/04/2025
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.088.000
VALOR TOTAL                              7.130,52
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO FABRI LTDA
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          88.000-0
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.033.972
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.4B6.1FE.7E4.DDC.D7E
```

919

...mos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
...ão:31/03/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 7.130,52

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.004.763 Série 002

AUTO POSTO FABRI LTDA

RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP -
CEP: 18462-036
Fone:
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.763
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0345 8539 5900 0108 5500 2000 0047 6318 8091 6195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao Registrada em ECF	135250843912031 920

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
380006740112		45.853.959/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA SAO PEDRO, 030	CENTRO	18460-009		31/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITARARE	SP	3532-3783		16:25:38

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: N.E. - Valor Original: R$ 7.130,52 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.130,52

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/04/2025
Valor	R$ 7.130,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.918,11 (26,90 %)	7.130,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.130,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	153,1880	6,33	0,00	969,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	911,7920	6,43	0,00	5.862,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	47,0810	6,33	0,00	298,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. Aprox.: R$: 613,22 (Fed), R$ 1304,89 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 63390F CF-e: 95201, 61097, 61248, 61700, 62481, 63099, 64058, 64775, 65042, 67984, 69046, 70034, 71206, 71818, 72756, 73931, 74653, 74846, 74998, 75239, 75545, 76268, 76410, 76658, 77560, 77865. PLACA:<PLACA>KM:0MOTORISTA: VEICULO:FROTA:MEDIA:0 VALOR BASE SUBST:VALOR SUBST: ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 1112,06 Vlr.ICMS Mono.: R$ 1185,34	7698 Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itarare Gabriel 02.09.25

(c)1993-2025 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/03/2025 16:25:48

```
15/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:01:52
042000420          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         33.972-5
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 15/04/2025
NR. DOCUMENTO               556.511.000.062.063
VALOR TOTAL                             3.100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAURA QUADROS COQUEMALA
AGENCIA: 6511-0          CONTA:         62.063-7
NR. DOCUMENTO               550.420.000.033.972
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.5F5.340.A98.55B.662
```

921

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000314	09/04/2025

Data e Hora de Emissão: **09/04/2025 12:41:20**

Código de Verificação: **GFFCLU-000314/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **34.178.289/0001-55** Inscrição Municipal: **16722** Inscrição Estadual: 122

Nome/Razão Social: **LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 004117 - CENTRO - CEP: 18460007**

E-mail: **LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM**

Telefone: **(15) 3532-4279** Celular: **(15) 98155-7234**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Email: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Remoção de Paciente - R$ 3.100,00 - Ref. MARÇO 2025
03/03/2025 : Itapeva R$ 800,00
25/03/2025 : Jau R$ 2.300,00
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.100,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000314** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351612541278601
16/04/2025 12:59:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.59.05
0420000420         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        33.972-5
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M ITARARE
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 3192-5 - PA ITAPEVA
CONTA:      32.602-0

FAVORECIDO:  SAME SOLUCOES MEDICAS LTDA
CPF/CNPJ: 54.766.081/0001-64
VALOR: R$                              1.421,67
DEBITO EM: 15/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB:        C.891.808.05B.2D6.511
```

15104

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	347/NFSE
Data e Hora de Emissão	03/04/2025 10:02:54
Código de Verificação	2253D9E81412523B240A
Página 1 / 2	

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 54.766.081/0001-64 IE: ISENTA IM: 35798

Razão Social: SAME SOLUCOES MEDICAS LTDA

Endereço : Rua Benjamin Constant - Num: 534 - SALA 01

Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-000

Município : ITAPEVA - SP

E-mail : financeiro@sameemergencias.com.br

924

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Benjamin Constant - Num: 534 - SALA 01. Bairro: Jardim Ferrari - CEP: 18.405-000

Municipio :ITAPEVA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA BÁSICA
DATA DA REMOÇÃO: 31/03
PACIENTE: JOÃO PEDRO M.CORREA
ORIGEM: SANTA CASA DE ITARARÉ
DESTINO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITAPEVA
KM RODADO: 118 VALOR: R$1.180,00
HORA PARADA: 2h25min VALOR: 241,67
VALOR TOTAL: R$1.421,67

Dedução / Outras Informações

COOP.UNICRED
AG.: 3192
CC.: 32602-0

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.421,67

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.
CNAE: 8621-6/01, 8622-4/00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.421,67	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	28,43		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.421,67 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO) Vencimento: 15/04/2025

Valor por extenso: Um Mil Quatrocentos e Vinte e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Mário Cesar da Silva
RG: 29.466.083-4
Supervisor de Transporte
Santa Casa de Itarare

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	347/NFSE
Data e Hora de Emissão	03/04/2025 10:02:54
Código de Verificação	2253D9E81412523B240A
Página 2 / 2	925

Recebi(emos) de SAME SOLUCOES MEDICAS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Mário Cesar da S...
RG 29.490.083-...
Supervisor de Tra...
Santa Cas...

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1	
Número da Nota	347/NFSE
Emissão	03/04/2025 10:02:54
Código de verificação	2253D9E81412523B240A

926

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.05
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504152000442488586 48
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$800,00
TARIFA: R$7,92
DATA: 15/04/2025 - 17:00:59

PAGO PARA: Wn Vita Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 45.908.060/0001-45
CHAVE PIX: 45908060000145
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561 - CONTA: 00000000000000711691
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 17:01:00

==========

DOCUMENTO: 041502
AUTENTICACAO SISBB: 4.CFB.EAE.300.DD8.9F0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000098	08/04/2025

Data e Hora de Emissão: **08/04/2025 12:21:52**

Código de Verificação: **LVRQKB-000098/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.908.060/0001-45** Inscrição Municipal: **17344** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572** 927

E-mail: **CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR**

Telefone: () Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Email: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Remoção de Paciente - R$ 800,00 - Ref. MARÇO 2025
01/03/2025 : Itapeva R$ 800,00
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : R$ 800,00

Dados Bancários:
CNPJ: 45908060000145
Banco: 237 - BRADESCO S.A
Conta: 1561
Agência: 71169 - 1

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 800,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000098** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.05
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504152002265376748l4
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$2.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/04/2025 - 17:02:45

PAGO PARA: Isabelle
CNPJ: 54.540.988/0001-00
CHAVE PIX: 54540988000100
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000470617
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 17:02:46

==========

DOCUMENTO: 041503
AUTENTICACAO SISBB: F.E21.2B3.67A.9D7.A0A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

928

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250408u54540988000100

RPS Nº 11 Série 1, emitido em 08/04/2025

Número da Nota	**00000011**
Data e Hora de Emissão	**08/04/2025 10:06:05**
Código de Verificação	**FYWB-NGHC**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.540.988/0001-00** Inscrição Municipal: **13013246**

Nome/Razão Social: **ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA**

Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

929

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **R SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460-009**

Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB n° 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2° e 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Remoção de Paciente - R$ 2.800,00 - Ref. MARÇO 2025
14/03/2025 : Sorocaba -R$ 2000,00
31/03/2025 : Itapeva R$ 800,00
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido :

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**2.800,00**	**2,01 %**	**56,28**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$56,28(2,01%)**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11 Série 1 emitido em 08/04/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.06
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504152003089524001830
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$4.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/04/2025 - 17:03:18

PAGO PARA: Flavyane Ros Prestadora de Servicos
CNPJ: 58.268.429/0001-44
CHAVE PIX: 58268429000144
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000477134
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 17:03:19

==========

DOCUMENTO: 041504
AUTENTICACAO SISBB: 7.BA2.01D.DA9.027.769

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000017	08/04/2025

Data e Hora de Emissão: **08/04/2025 11:17:40**

Código de Verificação: **WNMLBY-000017/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.268.429/0001-44** Inscrição Municipal: **18125** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012**

E-mail: **LILIANETONIN@GMAIL.COM**

Telefone: **() 44) 3055-3667** Celular: **() (44) 9724-9889**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Email: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Remoção de Paciente - R$ 4.400,00 - Ref. MARÇO 2025
07/03/2025 : Itapeva R$ 800,00
09/03/2025 : Itapeva R$ 800,00
13/03/2025 : Itapeva R$ 800,00
23/03/2025 : Sorocaba R$ 2.000,00
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : 4400,00 reais
DADOS BANCARIOS:
Banco: SICREDI Agência: 0753 Conta: 47713-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.400,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000017** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.06
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504152003364029392 24
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$9.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/04/2025 - 17:03:55

PAGO PARA: Sadrack Hiran Medico Geri
CNPJ: 50.791.602/0001-82
CHAVE PIX: 50791602000182
INSTITUICAO: 36900256 CCM MED EMP MT
AGENCIA: 2301 - CONTA: 00000000000000418439
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 17:03:56

==========

DOCUMENTO: 041505
AUTENTICACAO SISBB: 4.506.96D.1FA.D38.2F5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

932

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000007	10/04/2025

Data e Hora de Emissão: **10/04/2025 08:26:42**

Código de Verificação: **ZTMWKM-000007/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.791.602/0001-82** Inscrição Municipal: **18204** Inscrição Estadual: **-**

Nome/Razão Social: **SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA**

Endereço: **RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012** 933

E-mail: **SADRACKHIRAN75@GMAIL.COM**

Telefone: **(65) 9362-5861** Celular: **(65) 9362-5861**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Email: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Remoção de paciente - março/2025
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO:136
CONTA:41843-9
AGENCIA:2301
FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra
Pix 50.791.602/0001-82

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.500,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,00	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **SIMPLES NACIONAL**"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000007** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.06
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504152004127071501OO
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$2.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/04/2025 - 17:04:27

PAGO PARA: Pablo Nogueira Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 58.093.617/0001-89
CHAVE PIX: 58093617000189
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000006272826183
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 17:04:28

==========

DOCUMENTO: 041506
AUTENTICACAO SISBB: 9.275.AFB.D76.F54.264

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000008	08/04/2025

Data e Hora de Emissão: **08/04/2025 12:00:29**

Código de Verificação: **AUGOZZ-000008/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.093.617/0001-89** Inscrição Municipal: **18089** Inscrição Estadual: **14.851.568-9**

Nome/Razão Social: **PABLO NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA AUGUSTO DO AMARAL, DOUTOR 213, - BAIRRO DO GINASIO - CEP: 18460324**

935

E-mail: **CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR**

Telefone: **() 3025-2182** Celular: **() 3025-2182**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Email: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Remoção de Paciente - R$ 2.800,00 - Ref. MARÇO 2025
10/03/2025: Itapeva - R$ 800,00
22/03/2025: Sorocaba - R$ 2.000,00
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : R$ 2.800,00

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 58093617000189
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK)
Conta: 627282618 - 3
Agência: 0001

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **PABLO NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000008** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382809132843951
28/04/2025 09:16:03

136

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:16:04
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110026050753803457991085110620000085261
BENEFICIARIO:
NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTI
NOME FANTASIA:
NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTI
CNPJ: 36.093.181/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTI
CNPJ: 36.093.181/0001-95
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	42.501
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	852,61
VALOR COBRADO	852,61

==========

NR.AUTENTICACAO D.FB5.E9E.89D.0F1.D57

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

Transporte

Recebemos de NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPESSOAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:14/04/2025,Valor Total: R$3.410,50, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO, 30 - CENTRO - Itarare/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	25/04

NF-e
Nº 000.002.141
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPESSOAL LTDA

Rua Sao Pedro, 3033 - LOJA
Jardim Comodoro - Itarare - SP
CEP: 18464-160 Fone: (15)3532-4300

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.141
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0436 0931 8100 0195 5500 1000 0021 4111 4251 4503

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

337

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135250987138133 14/04/2025 11:49:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
380.124.920.114		36.093.181/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	14/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R SAO PEDRO, 30	CENTRO	18460-009		14/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Itarare		SP		11:49:50

FATURA/DUPLICATA

001	25/04/2025	R$ 852,61	002	25/05/2025	R$ 852,63	003	25/06/2025	R$ 852,63	004	25/07/2025	R$ 852,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.102,61	3.410,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.410,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
45154	BICO INJETOR COMP. ELET. OM651 SPRINTER 311/415/515 - DELPHI DIESEL	84099969	7500	5405	PC	1	3.410,50	3.410,50	0,00	0,00	0,00	0	0	1.102,61

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
15404			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aprox. dos Tributos: R$ 488,72 Federal (14,33%), R$ 613,89 Estadual (18,00%) e R$ 0,00 Municipal (0%). Fonte: IBPT. , VEICULO: EME-8483, MARCA: MERCEDES BENZ, MODELO: SPRINTER 415 ALTER AMB, COR: BRANCO, CHASSI: 8AC906633KE161885	Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itarare Gabriel 25.04.25