



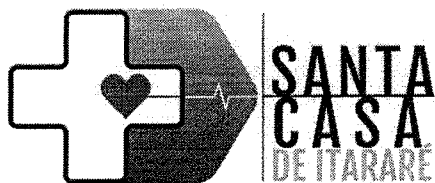
ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Junho de 2025

Receitas 31/07/2025
Gerardo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



001

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

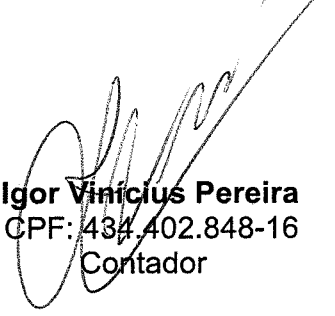
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Junho de 2025**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Atenção Básica**, o valor de **R\$ 61.876,80** (Sessenta e Um Mil e Oitocentos e Setenta e Seis Reais e Oitenta Centavos) recebidos no dia 23 de Junho de 2025 e o valor de **R\$ 1.375,00** (Hum Mil Trezentos e Setenta e Cinco Reais Centavos) recebidos no dia 27 de Junho de 2025.

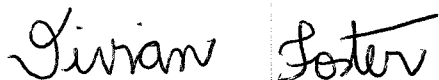
- Convênio 001/2025 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Julho de 2025.


Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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 ATENÇÃO BÁSICA** do mês de **Junho de 2025** no valor de **R\$ 63.251,80** sem acréscimo de rendimentos em aplicações e com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 95,90**, sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **06/2025** no valor de **R\$ 63.218,53**, com saldo para o mês seguinte de **R\$ 129,17**.

Conselheiros Fiscais

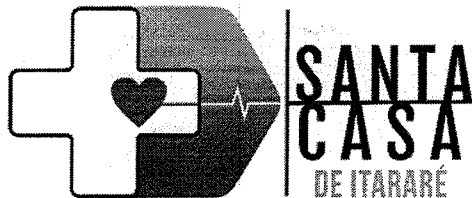


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Julho de 2025.



003

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 61.876,80 (Sessenta e Mil Oitocentos e Setenta e Seis Reais e Oitenta Centavos)** referente ao repasse do mês de **MAIO**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 06/12 do Convênio 001/2025.

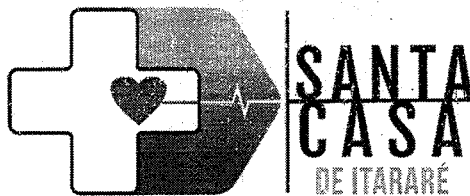
Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 15 de junho de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 1.375,00 (Hum Mil Trezentos e Setenta e Cinco Reais Centavos)** referente ao repasse do mês de **MAIO COMPLEMENTAR**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 06/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 27 de junho de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



005

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

JUNHO - 2025

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	ATENÇÃO BÁSICA	RECURSO PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	34.632-2	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO DE RECURSO UTILIZADO
19/05/2025	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C
23/06/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 61.876,80	R\$ -	R\$ 61.876,80	C 1
23/06/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00821740902128432	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 61.863,80	D 3
23/06/2025	Tarifa Pix Enviado	00861741200031793	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 61.843,80	D 3
24/06/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062401	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 39.843,80	D 1
24/06/2025	Pix - Enviado	00000000000062402	R\$ -	R\$ 9.510,20	R\$ 30.333,60	D 1
24/06/2025	Pix - Enviado	00000000000062403	R\$ -	R\$ 21.450,00	R\$ 8.883,60	D 1
24/06/2025	Pix - Enviado	00000000000062404	R\$ -	R\$ 3.813,59	R\$ 5.070,01	D 1
24/06/2025	Pix - Enviado	00000000000062405	R\$ -	R\$ 4.000,00	R\$ 1.070,01	D 1
24/06/2025	Pix - Enviado	00000000000062406	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 70,01	D 1
24/06/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00891751200004543	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 57,01	D 3
24/06/2025	Tarifa Pix Enviado	00891751200098508	R\$ -	R\$ 49,90	R\$ 7,11	D 3
27/06/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 95,90	R\$ -	R\$ 103,01	C 3
27/06/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 1.375,00	R\$ -	R\$ 1.478,01	C 1
30/06/2025	Pix - Enviado	00000000000063001	R\$ -	R\$ 1.338,84	R\$ 139,17	D 1
30/06/2025	Tarifa Pix Enviado	00831811200039265	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 129,17	D 3
30/06/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 129,17	C

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
				R\$ -
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 63.251,80	R\$ 63.112,63	R\$ 139,17
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 95,90	R\$ 105,90	R\$ (10,00)
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 63.347,70	R\$ 63.218,53	R\$ 129,17

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 0,00
(+) Valor Recebido	R\$ 63.251,80
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 63.112,63
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 139,17

RECURSO PRÓPRIO:		
(=) Saldo Anterior	R\$	-
(+) Valor Recebido	R\$	95,90
(-) Valor Utilizado	R\$	105,90
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$	(10,00)
EXTRATO BANCÁRIO		
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$	129,17



107

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA**JUNHO - 2025**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	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
13/06/2025	MARCO E R KRONEIS LTDA	76	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000062401	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
12/06/2025	VALE MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000062402	MUNICIPAL	R\$ 9.510,20
12/06/2025	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	38	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000062403	MUNICIPAL	R\$ 21.450,00
17/06/2025	PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE	12	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000062404	MUNICIPAL	R\$ 3.813,59
20/06/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	29	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000062405	MUNICIPAL	R\$ 4.000,00
23/06/2025	JA SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	11	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000062406	MUNICIPAL	R\$ 1.000,00
30/06/2025	PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE	14	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000063001	MUNICIPAL	R\$ 1.338,84
30/06/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R\$ 105,90
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 63.218,53

OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)**I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	63.112,63
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	105,90
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	63.218,53
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$	63.251,80
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	95,90
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	63.347,70
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	129,17

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336031529598571013
03/07/2025 15:40:33

985

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 06 / 2025 até 30 / 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/06/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	61.876,80 C	
				23/06 17:26 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
23/06/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.740.902.128.432	13,00 D	
				Cobrança referente a 19/05/2025			
23/06/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.741.200.031.793	20,00 D	61.843,80 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 19/05/2025			
24/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.401	22.000,00 D	
				104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			
24/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.402	9.510,20 D	
				24/06 12:43 VALE MED SERVICOS MEDICOS			
24/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.403	21.450,00 D	
				24/06 12:43 VERT SAUDE INTEGRADA			
24/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.404	3.813,59 D	
				24/06 12:44 CASAGRANDE			
24/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.405	4.000,00 D	
				24/06 12:45 FLAVYANE ROS PRESTADORA DE			
24/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.406	1.000,00 D	
				24/06 12:46 JA SERVICOS EM SAUDE LTDA			
24/06/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.751.200.004.543	13,00 D	
				Cobrança referente 24/06/2025			
24/06/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.751.200.098.508	49,90 D	7,11 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 24/06/2025			
27/06/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	95,90 C	
				27/06 13:06 SANTA CASA M ITARARE			
27/06/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	1.375,00 C	1.478,01 C
				27/06 16:20 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
30/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	63.001	1.338,84 D	
				30/06 11:06 CASAGRANDE			
30/06/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.811.200.039.265	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/06/2025			
30/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			129,17 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

199



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3372508091047831
25/06/2025 08:17:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.39
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1951-8 - WENCESLAU BRAZ

CONTA: 1.904-4

FAVORECIDO: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08

VALOR: R\$ 22.000,00

DEBITO EM: 24/06/2025

=====

DOCUMENTO: 062401

AUTENTICACAO SISBB: 3.6E5.041.9E7.D3E.C4E

110



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS

Número da nota

76

Data da emissão da nota

13/06/2025 11:34:51

Data do fato gerador

13/06/2025 11:34:51

Código de verificação

UDTJS05QV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08

Inscrição municipal:

Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

E-mail:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

UF: PR

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: ISENTO

Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009

Complemento:

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
ATENÇÃO BASICA 40 PERÍODOS TRABALHADOS - R\$ 22.000,00 - REF. MAIO 2025.	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x	=	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.000,00			Valor líquido = R\$ 22.000,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 880,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.39
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250624154308231603228

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$9.510,20

TARIFA: R\$10,00

DATA: 24/06/2025 - 12:43:22

PAGO PARA: Vale Med Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 58.929.828/0001-09

CHAVE PIX: 58929828000109

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000365753483

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 24/06/2025 - 12:43:23

=====

DOCUMENTO: 062402

AUTENTICACAO SISBB: 3.18B.123.117.907.4CS

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.

12

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	13	Número da Nota	Data do Serviço					
			00000012	12/06/2025					
			Data e Hora de Emissão 12/06/2025 17:06:30						
			Código de Verificação HTIUHK-000012/2025						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 58.929.828/0001-09 Inscrição Municipal: 18176 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 1362, - CENTRO - CEP: 18460007 E-mail: JLCON@JLCON.COM.BR Telefone: (43) 9687-8280 Celular: (43) 9687-8280 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									
ATENÇÃO BÁSICA 22 Períodos TRABALHADOS R\$ 9.510,20 - Ref. MAIO 2025 DADOS BANCÁRIOS: BANCO C6 AG: 0001 C/C: 36575348-3 CNPJ: 58.929.828/0001-09									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.510,20									
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\$):						
		3,50							
IR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES A autenticidade desta NFe 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: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000012 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.39
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250624154338526953842

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$21.450,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 24/06/2025 - 12:43:51

PAGO PARA: Vert Saude Integrada

CNPJ: 53.578.892/0001-79

CHAVE PIX: 53578892000179

INSTITUICAO: 00966246 CC CREDICERIPA

AGENCIA: 3197 - CONTA: 0000000000000699314

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: 24/06/2025 - 12:43:52

=====

DOCUMENTO: 062403

AUTENTICACAO SISBB: 6.F81.CA3.3A8.8D0.191

=====

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.

14



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000038 Data do Serviço 12/06/2025

Data e Hora de Emissão 12/06/2025 21:40:49

Código de Verificação LQODGR-000038/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79

Inscrição Municipal: 17756

Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA

Endereço: RUA FREI CANECA 1569, - CENTRO - CEP: 18460017

E-mail:

Telefone: (47) 98472-8959

Celular: (47) 98472-8959

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

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 39 Períodos TRABALHADOS R\$ 21.450,00 - Ref. MAIO 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.450,00

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(%):	5,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFe 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: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000038 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.39
042000420 0001

Comprovante Pix

16

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250624154437406102477

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$3.813,59

TARIFA: R\$10,00

DATA: 24/06/2025 - 12:44:48

PAGO PARA: Casagrande

CNPJ: 44.349.828/0001-25

CHAVE PIX: 44349828000125

INSTITUICAO: 33579731 CCLA CENTRO-SUL GOIANO

AGENCIA: 3043 - CONTA: 00000000000000183326

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: 24/06/2025 - 12:44:49

=====

DOCUMENTO: 062404

AUTENTICACAO SISBB: F.E9F.19E.08F.0B4.7B6

=====

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.

DATA DO RECEBIMENTO

/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 17/06/2025

Código Controle Interno: 4045940

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000025531					
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 44.349.828/0001-25 Inscrição municipal: 54021218 Nome/Razão: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA. Endereço: Nº 70 - APT 301 Bairro: SANTA CRUZ Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-560 Telefone:					
		Nº da nota 12 Série UNICA Data emissão 17/06/2025			
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição estadual: Inscrição municipal: Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: R SAO PEDRO Nº 30 Bairro: CENTRO Município: ITARARE / SP CEP: 18.460-009 Telefone: (15)3532-3783					
Discriminação dos serviços prestados DR. PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE ATENÇÃO BÁSICA 31 HORAS E 20 MINUTOS TRABALHADOS R\$ 3.916,60 - REF. MAIO 2025 ISS RETIDO DE 103,01 VALOR LIQUIDO DE 3.813,59					
ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO 8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas 4.01 - Medicina e biomedicina.					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: SIM Observação: CONTA CORRENTE SICOOB AG 3043-0 CT. 18332-6					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo Valor dos serviços R\$ 3.916,60 (-) Desconto R\$ 0,00 (-) Retenções federais R\$ 0,00 (-) Outras retenções R\$ 0,00 (-) ISS Retido pelo tomador R\$ 103,01 (=) Valor líquido R\$ 3.813,59			Cálculo do Imposto Valor dos serviços R\$ 3.916,60 (-) Desconto R\$ 0,00 (=) Valor da nota R\$ 3.916,60 (-) Deduções R\$ 0,00 (=) Base de cálculo R\$ 3.916,60 (x) Alíquota % 2,63 (=) Valor do imposto(ISS) R\$ 103,01		
Serviço prestado em SP-ITARARE		Serviço devido em SP - ITARARE			
Valor dos serviços 3.916,60		Desconto 0,00		Valor da nota 3.916,60	
Informações importantes: - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.39
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250624154511864326299

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$4.000,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 24/06/2025 - 12:45:46

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: 0000000000000477134

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: 24/06/2025 - 12:45:47

=====

DOCUMENTO: 062405

AUTENTICACAO SISBB: 7.ABE.C8F.7B2.8E1.659

=====

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.

218



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000029 Data do Serviço 20/06/2025

Data e Hora de Emissão 20/06/2025 07:53:37

Código de Verificação UBIXWU-000029/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.268.429/0001-44

Inscrição Municipal: 18125

Insc.Est./RG:

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.Est./RG:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 32HORAS TRABALHADOS R\$4.000,00 Ref. MAIO DE 2025
IRPJ (1.5%) : PIS (0.65%) : COFINS (3.0%) : CSLL (1.0%) : Valor Líquido : R\$ 4.000,00
Banco: SICREDI Agência: 0753 Conta: 47713-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://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 00000029 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.39
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250624154610454579289

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$1.000,00

TARIFA: R\$9,90

DATA: 24/06/2025 - 12:46:21

PAGO PARA: Ja Servicos Em Saude Ltda

CNPJ: 55.857.552/0001-02

CHAVE PIX: 55857552000102

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000002510455461

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 24/06/2025 - 12:46:22

=====

DOCUMENTO: 062406

AUTENTICACAO SISBB: 3.1DE.CD6.A98.081.11E

=====

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.

**MUNICÍPIO DE CALDAS NOVAS**

Secretaria Municipal de Fazenda

Central do ISS - Rua Antonio Coelho de Godoy, Quadra 25-B, Lote 06 - Centro - CEP: 75690-000 - Caldas Novas/GO Telefone: (64) 3456-1350

721

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

Emissão (Horário de Brasília)

23/06/2025 10:41:35

Período de Competência

06/2025

Município de Prestação do Serviço

Itararé - SP

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Caldas Novas**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

JA SERVIÇOS EM SAUDE LTDA

Nome Fantasia

JA SERVIÇOS

CPF/CNPJ

55.857.552/0001-02

Inscrição Municipal

67064

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Sim

Email

efcn@contag.srv.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(64) 3453-0305

Endereço

Avenida C, S/N, QD. 42, LT. 27, ESTANCIA ITANHANGA - CEP: 75680-354 - Caldas Novas - GO**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

(15) 3532-3783 IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Endereço

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18460-008 - Itararé - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8540207****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****ATENÇÃO BÁSICA 3 HORAS TRABALHADOS R\$ 1.000,00 - Ref. MAIO 2025**

dados bancários:

AG: 0001

CONTA: 251045546-1

BANCO: 0260

NU PAGAMENTOS S.A

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

1.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

1.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 124,50 Federal e R\$ 50,00 Municipal. Fonte: IBPT [6A0476]

Visualizado em: 23/06/2025 10:41:36

Para validação desta NFS-e acesse: <http://caldasnovasgo.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1.342 de 08 de março de 2012.



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.46
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250630140641011683296
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$1.338,84
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/06/2025 - 11:06:56

PAGO PARA: Casagrande

CNPJ: 44.349.828/0001-25

CHAVE PIX: 44349828000125

INSTITUICAO: 33579731 CCLA CENTRO-SUL GOIANO

AGENCIA: 3043 - CONTA: 00000000000000183326

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: 30/06/2025 - 11:06:57

DOCUMENTO: 063001

AUTENTICACAO SISBB: 0.D98.B53.E61.BF2.B86

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.

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

122

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 14

NF-e Emitida em: 30/06/2025

Código Controle Interno: 4080847

PÁGINA: 1/1

923

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000025531



Nº da nota 14

Série

UNICA

Data emissão

30/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.349.828/0001-25

Inscrição municipal: 54021218

Nome/Razão: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA.

Endereço: Nº 70 - APT 301

Bairro: SANTA CRUZ

Município: CATALAO/GO

CEP: 75.706-560

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05

Inscrição estadual:

Inscrição municipal:

Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: R SAO PEDRO Nº 30

Bairro: CENTRO

Município: ITARARE / SP

CEP: 18.460-009

Telefone: (15)3532-3783

Discriminação dos serviços prestados

DR. PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE
ATENÇÃO BÁSICA 7 HORAS (JARDIM ALVORADA) E 4 HORAS (POSTO CENTRAL).
TOTAL DE 11 HORAS TRABALHADOS R\$ 1.375,00 - REF. MAIO 2025
ISS RETIDO DE 36,16 VALOR LIQUIDO DE 1.338,84.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.01 - Medicina e biomedicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM

Serviço prestado fora do município: SIM

Observação: CONTA CORRENTE SICOOB
AG 3043-0 CT. 18332-6

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	1.375,00	Valor dos serviços	R\$	1.375,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	1.375,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	36,16	(=) Base de cálculo	R\$	1.375,00
(=) Valor líquido	R\$	1.338,84	(x) Alíquota	%	2,63
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em SP - ITARARE		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	36,16
Valor dos serviços 1.375,00		Desconto 0,00		Valor da nota 1.375,00	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/nfe/>